

Anmeldung Pestalozzi-Schule Pfedelbach

 Werkrealschule

 Realschule

Klasse: _____

Schülerdaten	
Name	
Vorname(n) (Rufname bitte unterstreichen)	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Geburtsdatum	
Geburtsort/Kreis/Land	
Bekenntnis	<input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> altkath. <input type="checkbox"/> jüd. <input type="checkbox"/> orth. <input type="checkbox"/> syr.-orth. <input type="checkbox"/> Isl. Sunnit.Prägung
Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> Ethik <input type="checkbox"/> kein Religionsunterricht
Name der Grundschule, Ort, Datum der ersten Einschulung	
Name der abgebenden Schule, Ort und bisherige/r Klassenlehrer/in	
Staatsangehörigkeit(en)	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> Sonstige:
Muttersprache	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> Sonstige:
Bei Zuzug: wohnhaft in Deutschland seit	
Straße/Hausnummer	
PLZ/Wohnort/Teilort	
Telefon(e)	
Notfall-Telefon(e)/Name	
Haus- bzw. Kinderarzt	
Sollen ärztliche Notfallmedikamente an der Schule hinterlegt sein?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hinweise und Bemerkungen:	
Bisherige Teilnahme an besonderen Fördermaßnahmen (LRS, Dyskalkulie, etc.)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wurde festgestellt durch: _____ Attest liegt vor <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wird Ihr Kind vom sonderpädagogischen Dienst betreut?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Mein Kind benötigt eine Busfahrkarte	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Erziehungsberechtigte	Vater	Mutter
Name, Vorname		
Geburtsdatum/Geb.ort		
Familienstand/ erziehungsberechtigt		
Straße/Hausnummer		
PLZ/Wohnort/Teilort		
Telefon/Handy		
E-Mail-Adresse		
Telefon Arbeitsstelle		

Abfrage der Religionszugehörigkeit:

Um der jeweiligen Religionsgemeinschaft eine Überprüfung der Mitgliedschaft der Schülerin bzw. des Schülers in dieser Religionsgemeinschaft zu ermöglichen, kann es erforderlich sein, den Namen der teilnehmenden Schülerinnen und Schüler an Vertreter der Religionsgemeinschaft bzw. die Religionslehrerin oder den

-lehrer zu übermitteln. Von dieser Übermittlung ausgenommen ist der islamische Religionsunterricht sunnitischer Prägung.

In Bezug auf die **evangelische und katholische Kirche** bestehen datenschutzrechtliche Regelungen, welche die Übermittlung der Namen erlauben.

Die Zulässigkeit der Übermittlung der Namen der Schülerinnen und Schüler an die anderen Religionsgemeinschaften hängt von der Einwilligung durch den Betroffenen ab. Die Einwilligung kann verweigert und nach Abgabe widerrufen werden. Eine Übermittlung der personenbezogenen Daten ist dann nicht bzw. nicht mehr zulässig.

- Hiermit willige ich / willigen wir in die Übermittlung meines / des Namens unseres Kindes an die Religionsgemeinschaft, an deren Religionsunterricht ich teilnehme / mein/unser Kind teilnimmt, zu diesem Zweck ein.**
- Hiermit willige ich einer Übermittlung der Daten meines Kindes an die Religionsgemeinschaft nicht ein.**

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r