

Schülerdatenformular

Schuljahr: 20____/20____

Klasse: _____

Angaben zur Schülerin/zum Schüler			
Familiennamen, Name:		☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers	
wohnhaf:			
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Muttersprache:	
Staatsangehörigkeit:	Religion:	DaZ: ☐ ja ☐ nein	
2-fach Masernimpfung: ☐ ja ☐ nein	Krankenkasse:	LRS/Dyskalkulie: ☐ ja ☐ nein	
Behinderung/Integration, sonderpäd. Förderbedarf:			
Allergien/Chron. Krankheiten/regelmäßige Medikamente:			
Sonstiges:			
Teilnahme an:	☐ Ethik ☐ evang. Religion ☐ kath. Religion ☐ jüd. Religion		
☐ Schwimmer ☐ Nichtschwimmer	Badeerlaubnis: ☐ ja ☐ nein	mit dem Fahrrad zur Schule: ☐ ja ☐ nein *	
* Beantragung Fahrradpass im Sekretariat erforderlich. Formular siehe Website.			
Bisherige Schule:			
Familiennamen, Name 1. Elternteil:		Sorgeberechtigt: ☐ ja ☐ nein	
wohnhaf:		Bei alleinigen Sorgerecht Nachweis erforderlich!	
Telefon privat:	dienstlich:	Mail:	
Familiennamen, Name 2. Elternteil:		Sorgeberechtigt: ☐ ja ☐ nein	
wohnhaf:		Bei alleinigen Sorgerecht Nachweis erforderlich!	
Telefon privat:	dienstlich:	Mail:	
Name Betreuer/Vormund (falls zutreffend):			
Träger:	Telefon:	Mail:	
Notfallkontakt (mind. 18 Jahre alt): (Geben Sie bitte unbedingt mindestens einen Kontakt an, falls Sie mal nicht erreichbar sind.)			
Familiennamen, Name:		Verhältnis zum Kind: (Großeltern, Tante, Nachbar, ...)	
Telefon privat:	dienstlich		
abholberechtigt: ☐ ja ☐ nein ☐ nach Absprache			
Datum, Unterschrift Elternteil 1		Datum, Unterschrift Elternteil 2	

Bitte Rückseite beachten!

Einverständniserklärung Unterrichtsausfall (für Schülerinnen und Schüler der Kl. 5 und 6)

Sehr geehrte Eltern,

bei plötzlichem Ausfall einer Lehrkraft, kurzfristiger Änderung der Unterrichtszeiten (bspw. bei Hitze, Unwetter) oder wegen anderer unvorhersehbarer Umstände ist es möglich, dass Unterricht oder Ganztagesangebote ausfallen. Mit Ihrem Einverständnis darf Ihr Kind in diesen Fällen das Schulgelände verlassen und ggf. vorzeitig die Heimreise mit öffentlichen Verkehrsmitteln antreten. Die Schule ist dann von ihrer Aufsichtspflicht entbunden.

Ich bin/Wir sind ☐ einverstanden ☐ nicht einverstanden,

dass mein/unser Kind bei Unterrichtsausfall das Schulgelände verlassen und ggf. heimfahren darf.

.....
Ort, Datum Unterschriften der Personensorgeberechtigten

Belehrung Schulsport (siehe Dokumente/Formulare Website)

Hiermit bestätige/n ich/wir den Erhalt der Elterninformation „Sicherheit im Schulsport“. Mit **meiner/unserer Unterschrift** bestätige/n ich außerdem die **Kenntnisnahme**.

.....
Ort, Datum Unterschriften der Personensorgeberechtigten

Belehrung Infektionsschutz (siehe Dokumente/Formulare Website)

Bitte benachrichtigen Sie uns unverzüglich, wenn Ihr Kind an einer **schweren** oder **hoch ansteckenden Infektionskrankheit** leidet. Schicken Sie Ihr Kind erst wieder in die Schule, wenn der Arzt es gestattet.

Wir / Ich habe(n) den Elternbrief betreffs Infektionsschutzgesetz (IfSG) gem. § 34 Abs. 5. S. 2 Infektions-schutzgesetz (IfSG) zur Kenntnis genommen.

.....
Ort, Datum Unterschriften der Personensorgeberechtigten

Bestätigung der Kenntnisnahme (siehe Dokumente/Formulare Website)

- Verpflichtende Nutzung des digitalen Klassen- und Notenbuches „Beste Schule“
- Verfahrensweise bei Krankmeldung
- Allgemeine Informationen zum Schulalltag („Oberschule-ABC“, Hausordnung)

.....
Ort, Datum Unterschriften der Personensorgeberechtigten