



Schüler/in		
Name, Vorname		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Straße, PLZ und Wohnort		
Geburtsdatum	Geburtsort	Konfession
Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____	Wenn ein Migrationshintergrund vorliegt: Geburtsland Schüler/in: _____ Zuzugsjahr: _____ Verkehrssprache in der Familie: _____ Geburtsland der Mutter: _____ Geburtsland des Vaters: _____	
Festnetznummer:		Handy Mutter: Handy Vater:
E-Mail:		Handy Sonstige (Wer!?):

Erziehungsberechtigte/r		
Name Mutter	Anschrift	Beruf (freiwillige Angabe)
Name Vaters	Anschrift	Beruf (freiwillige Angabe)
Sorgerecht <input type="checkbox"/> Eltern gemeinsam <input type="checkbox"/> Mutter + <input type="checkbox"/> _____ (eingetragene/r Ehe- / bzw. Lebenspartner/in) <input type="checkbox"/> Vater + <input type="checkbox"/> _____ (eingetragene/r Ehe- / bzw. Lebenspartner/in) <input type="checkbox"/> Sonstige _____		

Schullaufbahn		
Schulformempfehlung der Grundschule in Klasse 4: _____		
Klassen wiederholt: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche? _____		
<input type="checkbox"/> anerkannte LRS <input type="checkbox"/> anerkannte Dyskalkulie <input type="checkbox"/> Gutachten vorhanden vom: _____		
<input type="checkbox"/> z. Zt. laufendes AOSF Verfahren für folgenden Förderbereich: _____		
<input type="checkbox"/> abgeschlossenes AOSF Verfahren - Förderbedarf besteht bereits im Bereich _____		
Klasse	Schuljahr	Name der Schule
1		
2		
3		
4		
Klassenlehrer der zuletzt besuchten Schule! Herr / Frau _____		

Medikamenteneinnahme

nein

ja, bitte nur Notfallmedikamente eintragen

Schwimmen

Mein Kind kann schwimmen und hat folgende Schwimmprüfung erfolgreich abgelegt:

Mein Kind ist noch Nichtschwimmer.

Sonstiges

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass

- diese **Daten** nur für die internen Verwaltungsaufgaben der Schule **elektronisch gespeichert** werden. Hierzu ist die Schule gem. § 120 SchulG berechtigt und verpflichtet,
- **Daten** für die Abwicklung der **Mittagsverpflegung** auf dem Server des Diensteanbieters gespeichert werden. Die Einwilligungserklärung kann jederzeit gegenüber der Schule widerrufen werden,
- der Schulträger über **keine Sachversicherung** verfügt, Schäden am eigenen und fremden Eigentum werden von mir eigenverantwortlich abgesichert.

Ich bin damit einverstanden, dass

- die Schule an der Dorenburg im Rahmen der pädagogischen Arbeit mit der abgebenden **Grundschule** meines Kindes zusammenarbeitet,
- mein Kind im Falle einer **meldepflichtigen Infektionskrankheit** vom Amtsarzt in der Schule untersucht wird,
- dass **Bilder** meines Kindes von Schulveranstaltungen in der Presse und auf der Homepage der Schule veröffentlicht werden dürfen.

Die **Schulvereinbarung** (Stand 2-2019) habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

Die **Benutzerordnung „IServ“** (Stand 2-2019) habe ich erhalten und erkenne diese an. Verstöße führen zur sofortigen befristeten, in gravierenden Fällen zur dauernden Sperrung meiner bzw. der Nutzungsrechte meines Kindes. Ich weiß, dass die Schule technisch bedingt das Sperren von Webseiten mit strafrechtlich relevanten Inhalten nicht garantieren kann. Ich habe meinem Kind den Zugriff auf solche Seiten ausdrücklich verboten.

Allgemeine Bemerkungen (z. B. Krankheiten, Freunde, Verhalten des Kindes)

Datum _____

Unterschrift Erziehungsberechtigter/ _____

Unterschrift Schüler/in _____

Ab hier nur von der Schule auszufüllen:

<input type="checkbox"/> Zeugnis/Empfehlung	<input type="checkbox"/> Gutachten LRS /Dys.	<input type="checkbox"/> Schoko-Ticket	<input type="checkbox"/> Schild-Daten
<input type="checkbox"/> Catering	<input type="checkbox"/> Buchgeld	<input type="checkbox"/> Kunstgeld	<input type="checkbox"/> Fördergeld
<input type="checkbox"/> Bescheid Nachteilsausgleich	<input type="checkbox"/> IServ - Benutzerordnung		

Kurseinteilung

Englisch _____ Kurs	Mathe _____ Kurs	Deutsch _____ Kurs	Fremdsprache _____
WP _____			