



Anmeldebogen am EAG Oberkochen

Ich melde meine Tochter/meinen Sohn zum Besuch der Klassenstufe am **Ernst-Abbe-Gymnasium Oberkochen** an.

Dieses Formular bitte:
 1. Am PC ausfüllen und speichern.
 2. Per E-Mail an info@eag-oberkochen.de senden.

Persönliche Angaben zum Schüler/zur Schülerin:

Geschlecht (m/w/d): Name, Vorname:

Straße, Nummer:

PLZ, Wohnort:

Telefon:

Geboren am:

Geburtsort:

Staatsangehörigkeit: 1.

2.

Überwiegende Verkehrssprache der Familie bzw. im häuslichen Umfeld:

Konfession:

alevitisch, altkatholisch, evangelisch, islamisch mit sunnitischer Prägung, jüdisch, orthodox, römisch-katholisch, syrisch-orthodox, „keine“

(bitte eintragen)

Besucht den Religions-Unterricht/Ethik:

evangelisch, römisch-katholisch, Ethik

(bitte eintragen)

	Mutter	Vater
Name	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Hausnr.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ, Wohnort	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beruf	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon (privat)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon (mobil)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon (dienstl.)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail (*)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Krankenkasse	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(optional) Weitere Vertrauensperson	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer der Vertrauensperson	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Wird von der Schule ausgefüllt:

Birth certificate was presented: yes no

Proof of MMR vaccination was presented: yes no

(*) Please note the instructions on the information sheet „Communication via E-Mail“

Fortsetzung siehe nächste Seite

Bisher besuchte Schule: _____

Klasse: _____ Klassenlehrer/in: _____

Kalenderjahr beim Eintritt in die Grundschule: _____

Bitte bei der Anmeldung vorlegen:

- Grundschulempfehlung
- Übergangsverfahren für die Orientierungsstufe

Wird von der Schule ausgefüllt:

- | | | |
|-----------|-----------------------------|-------------------------------|
| vorgelegt | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| vorgelegt | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

Freiwillige Angabe: Mein Kind muss folgende Medikamente regelmäßig einnehmen:

(Bitte auch Zeitpunkt und Häufigkeit der Medikamenteneinnahme angeben)

Mein Kind leidet unter folgenden Allergien bzw. chronischen Erkrankungen (z.B. Diabetes): _____

Bei meinem Kind sind folgende Besonderheiten zu beachten. Diese dürfen auch so an den Schulsanitätsdienst weitergegeben werden:

Bei meinem Kind darf eine Zecke entfernt werden: Ja/Nein _____ (bitte eintragen)

Hinweise an die Sorgeberechtigten zur Datenweitergabe:

Das Sorgerecht ist im Bürgerlichen Gesetzbuch (BGB) geregelt. Es unterscheidet verschiedene Gruppen von Sorgeberechtigten. Die häufigsten Konstellationen - mit Konsequenzen für die Befugnis, Daten des Kindes an diese Personen weiterzugeben - sind:

- 1.a Zusammen lebende Eltern:** Gemeinsames Sorgerecht (§ 1626 BGB) = Mitteilung von Daten an beide Elternteile grundsätzlich zulässig.
- 1.b Dauernd getrennt lebende Eltern:** Grundsätzlich gemeinsames Sorgerecht, es sei denn, gerichtlich ist etwas anderes geregelt (§ 1671 BGB) = Mitteilung grundsätzlich an beide Elternteile zulässig. Aber bei gerichtlicher anderer Entscheidung: Übermittlung nur an den festgelegten Sorgeberechtigten.
- 1.c Lebensgemeinschaften:** Unverheiratete Partner mit gemeinsamen Kindern (§ 1626a BGB): Gemeinsames Sorgerecht bei Abgabe einer Sorgerechtserklärung des Kindesvaters: Übermittlung an beide Elternteile, ansonsten nur an die Mutter.

Bei **Alleinerziehenden/Geschiedenen:** Haben Sie das alleinige Sorgerecht? Ja/Nein _____ (bitte eintragen)

Wird von der Schule ausgefüllt:

Wenn „Ja“:

Gerichtsurteil vom: _____ Einsicht erhalten am: _____

Unterschrift Aufnehmender: _____

Bei **Lebensgemeinschaften:** Hat der Vater/die Mutter eine Sorgerechtserklärung abgegeben? Ja/Nein _____ (bitte eintragen)

Wenn „nein“:

- Ich bin damit einverstanden, dass auch der leibliche Kindsvater/die leibliche Kindsmutter über schulische Leistungen unseres Kindes informiert wird: Ja/Nein _____ (bitte eintragen)
- Unterschrift des Vaters/der Mutter: _____

Wir verpflichten uns/ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Wichtig: Diese Anmeldung muss von der Schule schriftlich bestätigt werden.