



## 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](mailto: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:

Geburtsurkunde wurde vorgelegt: ☐ ja ☐ nein

Nachweis Masernimpfung vorgelegt: ☐ ja ☐ nein

(\*) Bitte beachten Sie die Hinweise auf dem Merkblatt „Kommunikation über 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 ☐ ja ☐ nein  
vorgelegt ☐ ja ☐ 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 <b>Alleinerziehenden/Geschiedenen:</b> Haben Sie das alleinige Sorgerecht?	Ja/Nein <input type="text"/> (bitte eintragen)
<b>Wird von der Schule ausgefüllt:</b> Wenn „Ja“: Gerichtsurteil vom: _____ Einsicht erhalten am: _____ Unterschrift Aufnehmender: _____	
Bei <b>Lebensgemeinschaften:</b> Hat der Vater/die Mutter eine Sorgerechtserklärung abgegeben?	Ja/Nein <input type="text"/> (bitte eintragen)
<b>Wenn „nein“:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ich bin damit einverstanden, dass auch der leibliche Kindsvater/die leibliche Kindsmutter über schulische Leistungen unseres Kindes informiert wird: Ja/Nein <input type="text"/> (bitte eintragen)</li> <li>• Unterschrift des Vaters/der Mutter:  _____</li> </ul>	

**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.**