



Gemeinschaftsschule Kleinblittersdorf



Projektschule MOSA - Bilinguale Schule – Modellschule Englisch

Anmeldung in Klasse 5 - Schuljahr 2021/2022

| Personalien des Kindes | | | |
|--|-----------------------------------|--|---|
| Name | | Vorname | |
| männlich <input type="checkbox"/> | weiblich <input type="checkbox"/> | Eintritt in Grundschule: 01.08.20 | |
| Geburtsdatum | | Name der Grundschule: | |
| Geburtsort | | Empfehlung Gymnasium <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein | |
| Staatsangehörigkeit | | Bisherige Schulen? | |
| gewöhnlicher Aufenthalt: <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter | | | |
| Religion/Konfession | | Bisherige Klasse? | |
| Teilnahme am Religionsunterricht | | Schuljahr wiederholt? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: welche Klasse/n? |
| Kath.Rel. <input type="checkbox"/> Evang.Rel. <input type="checkbox"/> Ethik. <input type="checkbox"/> | | | |

| Personalien der/des Erziehungsberechtigten | | | |
|--|--|---------------------|--|
| Name des Vaters: | | Name der Mutter: | |
| Vorname | | Vorname | |
| Straße Nr. | | Straße Nr. | |
| PLZ / Wohnort | | PLZ / Wohnort | |
| Orts-bzw.Stadtteil: | | Orts-bzw.Stadtteil: | |
| Mail | | Mail | |
| Telefon privat | | Telefon privat | |
| Telefon dienstlich | | Telefon dienstlich | |
| Mobil | | Mobil | |
| Notfall: | | | |
| Sorgeberechtigte: <input type="checkbox"/> beide Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> sonstige | | | |
| Gesundheitliche Beeinträchtigungen: | | Behandelnder Arzt: | |
| <p>Wichtig: Ich bestätige, dass ich das Merkblatt zum Infektionsschutzgesetz erhalten habe. Ich weiß, dass ich verpflichtet bin, bei Auftreten der dort aufgeführten Erkrankungen der Schule unverzüglich Meldung zu machen.</p> <p>Masernimpfung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Bitte Impfausweis vorlegen!</p> | | | |
| Ich bin damit einverstanden, dass Bilder zu Repräsentations- und Dokumentationszwecken veröffentlicht werden dürfen. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | | | |

Ich bitte, meine(n) Tochter/Sohn zum 30.08.2021 an der GemS Kleinblittersdorf aufzunehmen.

Kleinblittersdorf, den _____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten