



## Anmeldung für die Immanuel-Grundschule

in die Klasse \_\_\_\_ Schuljahr 20\_\_/20\_\_

### **Angaben zum Kind:**

Name: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Ort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ ggf. 2. Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Religionsbekenntnis:  evangelisch  ev. - freikirchlich  katholisch

sonstige: \_\_\_\_\_

Besucht Ihr Kind einen Kindergarten? Wenn ja, bitte Name und Ort eintragen:

\_\_\_\_\_

Welche Schule am Ort müsste Ihr Kind besuchen? Bitte Name und Ort eintragen:

\_\_\_\_\_

Einschulungsdatum (nur bei Quereinstieg eintragen): \_\_\_\_\_

### **Angaben zur Personensorgeberechtigung:**

Gemeinsame Sorge:  ja Pflegeeltern:  ja  
(Wenn Sie Pflegeeltern sind, fügen Sie bitte einen Nachweis Ihrer Sorgeberechtigung bei.)

Elterliche Sorge nur eines Erziehungsberechtigten:  ja  
(Bitte fügen Sie eine Kopie der familiengerichtlichen Entscheidung bei.)

Sorgeberechtigter 1 (Wohnort Kind):

Sorgeberechtigter 2:

Name: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

**Haben Sie Anspruch auf Leistungen für Bildung und Teilhabe?**  ja

**Angaben zur Krankenkasse:**

Das Kind ist versichert über \_\_\_\_\_ (Name d. Versicherten)  
bei der Krankenkasse \_\_\_\_\_.

Betreuender Haus-/Kinderarzt (Name, Anschrift, Telefon):

\_\_\_\_\_

Wie viele Kinder leben in Ihrem Haushalt? \_\_\_\_\_

Ich bin/Wir sind über das pädagogische Konzept der Immanuel-Schule unterrichtet und erkenne(n) es hiermit an. Ebenso erkenne(n) ich/wir an, dass der biblische Unterricht als ordentliches Lehrfach verpflichtend ist. Damit verzichte(n) ich/wir auf das für mich/uns evtl. zutreffende Minderheitenrecht für den Religionsunterricht.

Ich bin/Wir sind bereit, uns an den Kosten der Schule entsprechend meinem/unserem Einkommen zu beteiligen und den Beitrag 12mal jährlich (1mal monatlich) im Voraus zu entrichten (Schulgeld).

Alle von Ihnen und Ihrem Kind erhobenen Daten werden gemäß der Verfahrensanweisungen DSGVO-konform gespeichert, ggf. intern an die zuständigen Mitarbeiter weitergegeben und in den vorgegebenen Fristen gelöscht.

Ich erkläre mich/Wir erklären uns mit der Schulordnung und den rechtlichen Vereinbarungen der Immanuel-Schule einverstanden und bekunde(n) das durch meine/unsere Unterschrift(en).

\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift Sorgeberechtigter 1*

\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift Sorgeberechtigter 2*

**Bitte fügen Sie dieser Anmeldung die Geburtsurkunde, einen Masern-Impfnachweis und die letzten Zeugnisse Ihres Kindes in Kopie bei. Bitte vergessen Sie nicht Ihre Unterschrift/en auf dem Schulvertrag.**