

<b>Schüler</b>		
<b>Name:</b>	<b>Vorname(n):</b> (Rufname zuerst)	<b>Geschlecht:</b> <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
<b>Geb.-Datum und -Ort:</b>	<b>Geburtsland:</b>	<b>Abmeldung vom Religionsunterricht:</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (Formular ausfüllen)
<b>Staatsangehörigkeit:</b>	<b>Muttersprache:</b>	<b>Welche Sprache</b> sprechen Sie in Ihrer Familie bzw. im häuslichen Umfeld überwiegend?:
<b>Straße, Hausnummer:</b> ☉	<b>PLZ, Ort, Ortsteil:</b>	<b>Telefon Festnetz (*) :</b>
<b>Eltern</b>		
<b>Name, Vorname der Mutter:</b>	<b>Anschrift der Mutter:</b> (sofern von obiger Adresse abweichend)	<b>Telefon Festnetz (*):</b> <b>Telefon Mobil (*):</b> <b>E-Mail (*):</b>
<b>Staatsangehörigkeit:</b>		
<b>Name, Vorname des Vaters:</b>	<b>Anschrift des Vaters:</b> (sofern von obiger Adresse abweichend)	<b>Telefon Festnetz (*):</b> <b>Telefon Mobil (*):</b> <b>E-Mail (*):</b>
<b>Staatsangehörigkeit:</b>		
<b>Nur auszufüllen von Alleinerziehenden und bei Lebensgemeinschaften:</b>		
<b>Bei Alleinerziehenden:</b> Haben Sie das alleinige Sorgerecht? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Gerichtsurteil vom: _____ Einsicht erhalten am: _____ ☉ <div style="text-align: right;">Unterschrift Aufnehmender: _____</div>		
<b>Bei Lebensgemeinschaften:</b>  Hat der Vater/die Mutter eine Sorgerechtserklärung abgegeben: <input type="checkbox"/> Ja ( <u>Bitte das Original zur Einsicht vorlegen</u> ) <input type="checkbox"/> Nein <b>Bei „Nein“:</b> Ich bin damit einverstanden, dass auch der leibliche Kindsvater/die leibliche Kindsmutter über schulische Leistungen unseres Kindes informiert wird. <div style="text-align: right; border: 1px solid red; padding: 2px;">Unterschrift der Mutter/des Vaters:</div>		
<b>Vorläufige Profilwahl:</b> <input type="checkbox"/> Latein ab 2. HJ Klasse 5 <input type="checkbox"/> NWT ab Klasse 6 <div style="text-align: right;">oder <input type="checkbox"/> Französisch ab Klasse 6</div>		
<b>Ganztagesangebot gewünscht:</b>  <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<b>Geschwisterkind am Freihof-Gymnasium:</b>  <input type="checkbox"/> Ja, in Klasse _____	
	<b>Alternatives Gymnasium: HoGy    MöGy    WHG</b>	

<b>Bedeutsame Behinderungen:</b>		
<small>(Die folgenden Angaben dienen der individuellen Förderung und der ganzheitlichen Betreuung Ihres Kindes, die Angaben sind freiwillig, werden vertraulich behandelt und haben keinerlei Auswirkungen auf die Anmeldung an unserer Schule)</small>		
<b>Unsere Tochter/unsere Sohn hat folgende gesundheitlichen Einschränkungen (z.B.: Allergie, Krankheit, ADHS, Diabetes, Epilepsie, usw.):</b>		
<u>NUR</u> bei chronisch kranken Schülern, die <u>aufgrund des Alters oder einer Behinderung nicht in der Lage sind</u> , sich selbst zu medikamentieren:		
Ich bin damit einverstanden, dass nachfolgende Personen meinem Kind folgende benannte Medikamente verabreichen dürfen:		
<b>Medikament 1:</b>	<b>Medikament 2:</b>	
<b>Zur Verabreichung benannte Personen:</b>	1.	
	2.	
<b>Unterschrift Sorgeberechtigte/r:</b>		
<b>Im Notfall zu verständigende Ansprechpartner (*):</b>	<b>Name:</b>	<b>Name:</b>
	<b>Handy-Nr.:</b>	<b>Handy-Nr.:</b>
	<b>Tel-Nr. Arbeitsplatz:</b>	<b>Tel-Nr. Arbeitsplatz:</b>
	<b>Tel-Nr. zu Hause:</b>	<b>Tel-Nr. zu Hause:</b>
<b>Weitere Personen, die im Notfall zu verständigen sind(*):</b>		
<b>Hinweis:</b> Wenn kein Notfallkontakt angegeben wird, ist es der Schule nicht möglich, Sie in einem Notfall zeitnah zu informieren, auch damit Sie eventuelle erforderliche medizinische Entscheidungen für Ihr Kind treffen.		
<b>E-Mail-Adresse für den Schulmanager:</b>		
Alle wichtigen Informationen der Schule werden über Email verteilt. Des Weiteren erfolgt die Login- und Passwortvergabe für unser Onlinesystem Schulmanager (Wahl des Ganztagesangebots, des Profils, des Wintersporttages, des Elternsprechtags, uvm.....) via Email. <span style="color: red;">Bitte unbedingt lesbar eintragen.</span>		
<b>Sonstiges:</b>		

Wir bitten alle Änderungen der Schule mitzuteilen.

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

(außer bei alleinigem Sorgerecht)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift beider Sorgeberechtigten ist erforderlich

Anlage: ( \* ) Datenschutzrechtliche Informationspflicht