



Anmeldeformular / Stammblatt

Schuljahr 2024/2025

Eintritt in die Rosa-Parks-Schule: _____

Klasse: _____

→ von den Erziehungsberechtigten auszufüllen!

| | | |
|---|------------|------------------------|
| Schüler/in | | |
| _____ | _____ | _____ |
| Nachname | Vorname | Religionszugehörigkeit |
| _____ | _____ | _____ |
| Geburtsdatum | Geburtsort | Staatsangehörigkeit |
| _____ | _____ | _____ |
| Postleitzahl/Wohnort | Straße | Telefon |
| _____ | | |
| Email-Adresse | | |
| Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich Spätaussiedler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Asylbewerber: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | |
| Ersteinschulung: _____ Schulbesuchsjahre: _____ | | |
| Klassenwiederholung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja, welche: _____ | | |
| abgebende Schule: _____ | | Klasse: _____ |
| abgebende/r Klassenlehrer/in: _____ | | |
| Übergangsempfehlung GS: _____ | | |
| Geschwisterkinder an der Rosa-Parks-Schule: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Klasse/n: _____ | | |

Erziehungsberechtigte

Vater

| | | |
|----------------------|---------|---------|
| _____ | _____ | _____ |
| Nachname | Vorname | Handy |
| _____ | _____ | _____ |
| Postleitzahl/Wohnort | Straße | Telefon |

Mutter

| | | |
|----------------------|---------|---------|
| _____ | _____ | _____ |
| Nachname | Vorname | Handy |
| _____ | _____ | _____ |
| Postleitzahl/Wohnort | Straße | Telefon |

Sonstige

| | | |
|----------------------|---------|-----------------------|
| _____ | _____ | _____ |
| Nachname | Vorname | Telefon |
| _____ | _____ | _____ |
| Postleitzahl/Wohnort | Straße | weitere Telefonnummer |

Geburtsland Vater: _____ Geburtsland Mutter: _____

Verkehrssprache: _____ Zuzugsjahr des Kindes: _____

Wo lebt der/die Schüler/in: Vater + Mutter Mutter Vater _____

Sorgeberechtigte/r: Vater + Mutter Mutter Vater _____

Masernschutz vorhanden? ja nein

Im Notfall benachrichtigen: Mutter Vater

Sonstige: _____
Nachname Vorname Telefon

Seiteneinsteiger

→ von der Schule auszufüllen!

bisher besuchte Kurse (z.B. E- bzw. G-Kurse, WP1, etc....)

Sprachenfolge

erworbene Referenzniveaus

bisherige Schulformen SI

Teilnahme am Religionsunterricht

Das Fach Religion wird an der Rosa-Parks-Schule nicht nach Religionszugehörigkeit (katholisch oder evangelisch) getrennt unterrichtet. Wer nicht am Religionsunterricht teilnimmt, wird automatisch dem Fach Praktische Philosophie zugeordnet. Im Jahrgang 5 kann ersatzweise der herkunftssprachliche Unterricht im Fach Türkisch besucht werden.

Religion Ethik herkunftssprachlicher Unterricht Türkisch

Einverständniserklärung Foto-/Videoveröffentlichung

In der Schule werden in unterschiedlichsten Situationen verstärkt Fotos gemacht und Videos erstellt, um Unterricht zu unterstützen, die Arbeiten der Schule auf der Homepage, in Ausstellungen und Broschüren bekannt zu machen und um über besondere Ereignisse zu berichten.

Die Veröffentlichung von Fotos von Personen im Internet oder in Druckform sowie die Veröffentlichung von Videoaufnahmen ist nur mit dem Einverständnis der betreffenden Personen bzw. bei Kindern der Erziehungsberechtigten erlaubt. Daher **erbitten wir Ihre Zustimmung.**

Die Rosa-Parks-Schule veröffentlicht keine Kontaktdaten (Nachname, Adresse, Telefon und Email). Ihre Zustimmung endet automatisch mit dem Ausscheiden Ihres Kindes aus der Schule. Sie können Ihre Zustimmung jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen. Den Widerruf können Sie formlos und schriftlich bei der Schulleitung einreichen.

Wir sind damit einverstanden, dass Foto-, Video-, Film- und Tonaufzeichnungen, auf denen wir bzw. unser Kind deutlich zu erkennen sind, verwendet werden dürfen:

ja nein

Die Informationen zur Veröffentlichung und zum Widerspruch haben wir zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Förderbedarf nach AO-SF

Hauptförderschwerpunkt

weiterer Förderschwerpunkt

zieldifferent: ja nein

AO-SF: ja nein

Autismus: ja nein

Schwerstbehinderung: ja nein

Bemerkungen

(Wissenswertes, Wünsche, ...)

Die oben genannten Hinweise und Erklärungen habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten