



Name des Kindes: _____

Bitte reichen sie folgend angekreuzte Unterlagen umgehend nach:

- Anmeldeunterlagen komplett versandt am: _____
ausgefüllt zurück am: _____
- Anmeldebogen (2seitig)
- Passfoto
- Geburtsurkunde in Kopie
- Behindertenausweis in Kopie **O nicht vorhanden** **O beantragt am:** _____
- Masernimpfung in Kopie mit Namen
- Sorgerecht (nur bei getrenntlebenden Eltern – kein gemeinsames Sorgerecht)
- Einverständniserklärung Fotos/Video
- Schweigepflichtentbindung (dauerhaft für die Schulzeit)
- Fördergutachten
- Feststellungsbescheid Fördergutachten
- Kindergartenbericht/e
- Schuleingangsuntersuchung
- Zeugnisse vorheriger Schulen
- Schulbericht/e
- Arztbericht/e
- Förderverein Antrag
- Unterstützende Kommunikation Formblatt
- Krankenkassenkarte in Kopie
- Notfallbogen komplett ausgefüllt mit **Unterschrift!!** – jährlich zur Aktualisierung

Jegliche Änderungen der persönlichen Daten

(Telefonnummer, Mobilnummer, Anschrift, Familienstand, Impfauffrischung, Medikamentenplan)

bitte umgehend an das Sekretariat 0 47 45/9 43 20 melden!

Aktualisiert am: _____, _____, _____, _____, _____

Anmeldung

Name		Vornamen			
Geburtsdatum		Geburtsort		Kreis	
Staatsangehörigkeit				Religionszugehörigkeit:	
Anschrift: Straße, Hausnummer				PLZ, Ort	
Telefon (privat):		Telefon (dienstlich):		Telefon (mobil):	
E-Mail:					
Krankenversicherung		pflicht-	freiwillig-	familien-	privat versichert
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gesetzlicher Vertreter					
Name des Vaters:				Beruf:	
Name der Mutter:				Beruf:	
Erziehungsberechtigung/Sorgerecht/ Aufenthaltsbestimmrecht <small>(sofern abweichend von oben)</small>					
Anschrift: Straße, Hausnummer				PLZ, Ort	
Telefon (privat):		Telefon (dienstlich):		Telefon (mobil):	
E-Mail:					
Kinderzahl der Familie:					
Geschwister an der SAW: <small>(Vornamen und Klassen)</small>					
Beeinträchtigungen:					
<small>(Es ist für Lehrkräfte und Schüler wichtig, dass körperliche Einschränkungen, die nicht unmittelbar sichtbar sind, sogleich bei der Anmeldung mitgeteilt werden, z.B. Einschränkung der Sehfähigkeit, des Gehörs, Verletzung der Gliedmaßen, Allergien, erforderliche Dauermedikation.)</small>					

Schulbesuch:		
schulpflichtig (Kalenderjahr):		
ggf. begründete Zurückstellung:		
bisher besuchte Schulen:		von/bis
		von/bis
Ich stimme zu, dass von meiner Tochter/meinem Sohn/meinem Mündel zu schulinternen Zwecken (Verwaltungsprogramm, ggf. Schülerschein) ein digitales Foto angefertigt wird. Eine Weitergabe dieser Daten ist ausgeschlossen.		
Die Unterlagen für die Aufnahme:		
<input type="checkbox"/>	Fördergutachten, Feststellung Förderbedarf + Feststellungsbescheid	
<input type="checkbox"/>	Schuleingangsuntersuchung	
<input type="checkbox"/>	Passfoto	
<input type="checkbox"/>	Impfausweis (Masernschutzimpfung, Tetanusimpfung)	
<input type="checkbox"/>	Krankenkassenkarte	
<input type="checkbox"/>	Kindergartenberichte, Arztberichte	
<input type="checkbox"/>	alle Zeugnisse vorheriger Schulen	
<input type="checkbox"/>	Abgangszeugnis/Abschlusszeugnis der zuletzt besuchten Schule	
Durch die Unterschrift wird die Richtigkeit der obigen Angaben bestätigt.		
_____		_____
(Ort, Datum)		Unterschrift der Erziehungsberechtigten/der/des volljährigen Schülerin/Schülers
Bearbeitungsvermerke der Schule:		
vorgelegte Unterlagen:		
<input type="checkbox"/>	Geburtsurkunde/Geburtsschein/Stammbuch/Personalausweis	
<input type="checkbox"/>	Abgangszeugnis/Abschlusszeugnis der zuletzt besuchten Schule	
<input type="checkbox"/>	sonstige Unterlagen: _____	
Aufnahme:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Klasse:
		(Schulleiter/-in)

Schweigepflichtentbindung (unbefristet)

Wir als Erziehungsberechtigte/Eltern der Schülerin/des Schülers

(Name, Geburtsdatum)

sind damit einverstanden, dass

das Klassenteam:

KlassenlehrerIn
päd. MitarbeiterIn sowie
Therapieteam

medizinische Informationen, Hilfsmittelversorgung, Gutachten, Arztberichte und dergleichen über unser Kind eigenständig (nach Absprache mit mit/uns) einholen und mit den verschiedenen Institutionen austauschen darf.

Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigte

Datum

Notfallbogen

Name, Vorname: _____

Seite 1

Persönliche Daten

Geburtsdatum:
Geburtsort:
Religion:
Staatsangehörigkeit:
Straße, Hausnummer:
Postleitzahl, Wohnort:
Telefon:
Andere Telefonnummern, bei denen im Notfall angerufen werden kann:

Angaben zur medizinischen Versorgung

Name des Hausarztes:
Adresse:
Telefonnummer:
Name der Krankenkasse:
Versicherungsnummer:
Behindertenausweis, Merkmale:
Grad der Behinderung:
Pflegegrad:

Angaben zu Erkrankungen, Allergien und Impfungen

Bekannte Erkrankungen:
Bekannte Allergien:
Letzte Tetanusimpfung:
Masernimpfung:

Notfallbogen

Name, Vorname: _____

Seite 2

Medikamente und Dosierungen

- Medikamente, die täglich eingenommen werden

Name des Medikaments	Dosierung des Medikaments

- Notfallmedikaments

Name des Medikaments	Dosierung des Medikaments

- Medikamente, die in der Schule verabreicht werden müssen

Name des Medikaments	Dosierung des Medikaments	Verabreichung des Medikaments

- Notfallmedikamente, die in der Schule verabreicht werden dürfen

Notfallbogen

Name, Vorname: _____

Seite 3

Name des Medikaments	Dosierung des Medikaments	Verabreichung des Medikaments	Bei Epilepsie: nach wie vielen Minuten wird das Medikament verabreicht

Hiermit erteile ich die Erlaubnis, dass meinem Kind von den Mitarbeitern/Mitarbeiterinnen der Schule am Wiesendamm die oben genannten Medikamente verabreicht werden dürfen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben in diesem Notfallbogen.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Name des Vaters: _____

Name der Mutter: _____

Eltern und Erziehungsberechtigten

Einverständniserklärung:

Ich/Wir _____

(Name Eltern/Erziehungsberechtigte)

erkläre/n mich/uns mit meiner/unserer Unterschrift **mit folgendem** einverstanden:

(voller Name des Kindes)

- externe Zeitung (Tageszeitung, Pressemitteilungen, u. ä.)
- Internet schuleigene Homepage
- Interne schuleigene Homepage - Videoaufnahmen (Homepage, Klasse)
- schulische Erfolge, Ehrungen, Auszeichnungen sowie Neuanschaffungen
- Bilder im Klassenraum und Schulgebäude
- Ausflügen, Klassenfahrten u.ä.)

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Unterschrift Erziehungsberechtigte