

1. Fremdsprache:

Französisch

Englisch

Schüler/in:

Familienname: _____ Vorname: _____

weitere Vornamen: _____

geb. am: _____ Geburtsort: _____

Geschlecht: m w d Konfession: _____ Teilnahme: kath. ev. Ethik

Staatsangehörigkeit: _____ gymn. Empfehlung: ja nein

abgebende Grundschule (Dependance) in _____

Mailadresse Schüler*in

Jahr der Ersteinschulung: _____

gesundheitliche Beeinträchtigung: _____

Nachweis Immunität gegen Masern: ja nein Vorlage erfolgt am: _____

Adresse: Kind lebt bei Eltern Großeltern Mutter Vater

Straße: _____

PLZ: _____ Gemeinde: _____

Stadtteil: _____

Telefon: _____

Erziehungsberechtigte/r:

dienstl. Telefon-Nr. bzw. Handy:

Name der Mutter: _____

Mailadresse

Name des Vaters: _____

Mailadresse

Adresse: Vater Mutter: _____
nur ausfüllen, falls abweichend von oben

Sorgeberechtigung: beide nur Mutter nur Vater

Geschwisterkind am Von der Leyen-Gymnasium: _____

Name, Klasse

Vorzeitiges Unterrichtsende bei extremen Wetterlagen:

mein Kind darf nach Hause entlassen werden mein Kind soll in der Schule beaufsichtigt werden

Wunsch Mitschüler/in: 1. _____ 2. _____

Ich bin mit der Speicherung der o.g. Daten auf den Datenverarbeitungsanlagen des Saarpfalz-Kreises einverstanden.
Mit der Veröffentlichung von Videos und Fotos /unseres/meines Kindes auf der Homepage der Schule oder in Druck-
erzeugnissen sind wir/bin ich einverstanden.

Änderungen der Kontaktdaten bitten wir unverzüglich mitzuteilen.

Die Anmeldung erfolgt im gegenseitigen Einvernehmen der Erziehungsberechtigten.

Ich bin mit der Erziehungsvereinbarung einverstanden.

Datum

Unterschrift/en:.....