

Anmeldung Schuljahr 2023/24  
GemS Lothar-Kahn-Schule Rehlingen-Siersburg

## Schüler/in

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname(n): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Ortsteil: \_\_\_\_\_

Straße/ Hausnummer: \_\_\_\_\_ Landkreis: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ (Geburtsland \_\_\_\_\_ Datum Zuzug: \_\_\_\_\_ Muttersprache: \_\_\_\_\_)

Geschlecht: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_ Teilnahme am kath. RU  Teilnahme Ethik

Geschwisterkind an der Schule: ja  nein

Körperliche Beeinträchtigung: \_\_\_\_\_

Schulbuchausleihe: ja  nein  (Antrag abgegeben ) FGTS: nein  kurz  lang  (Antrag mitgegeben )

Französisch+/ Bili: ja  nein  Sporttalentförderung: ja  nein

Impfschutz Masern liegt vor

Sonstiges: \_\_\_\_\_

## Erziehungsberechtigte

<p>Erziehungsberechtigte(r) 1 Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/></p> <p>Name, Vorname: _____</p> <p>Adresse (falls abweichend) _____</p> <p>_____</p> <p><b>Telefonnummern:</b></p> <p>Privat: _____</p> <p>Dienst: _____</p> <p>Mobil: _____</p> <p>Email: _____</p> <p>Sorgeberechtigt: Beide Erziehungsberechtigte <input type="checkbox"/> EZB 1 <input type="checkbox"/> EZB 2 <input type="checkbox"/></p>	<p>Erziehungsberechtigte(r) 2 Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/></p> <p>Name, Vorname: _____</p> <p>Adresse (falls abweichend) _____</p> <p>_____</p> <p><b>Telefonnummern:</b></p> <p>Privat: _____</p> <p>Dienst: _____</p> <p>Mobil: _____</p> <p>email: _____</p>
---	--

## Vorherige Schule

Jahr der Ersteinschulung: \_\_\_\_\_ (Wdh. ab Klassenstufe 5 \_\_\_\_\_) Letzte Schulart: GS  Gymn.  GemS

Name der letzten Schule: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Klassenlehrer/in: \_\_\_\_\_

(„Sternchennoten“/ Förderbedarf:) \_\_\_\_\_

## Allgemeines

- Mit der Anmeldung meines Kindes erkenne ich die **Hausordnung** der GemS Lothar-Kahn-Schule an.
- Die Anmeldung erfolgt im **gegenseitigen Einverständnis der Erziehungsberechtigten**.

Bitte wenden!

- Ich bin damit einverstanden, dass **Name, Foto- und Filmaufnahmen meines Kindes** im schulischen Rahmen (auch z.B. Homepage, Gemeindebote) veröffentlicht werden dürfen.  
(Ein **Widerruf** ist jederzeit schriftlich möglich. Bitte fragen Sie nach, wenn Sie genauere **Informationen** wünschen).  
ja     nein
  
- Ich bin mit der Weitergabe von Adresse und Telefonnummern an die Elternvertretung einverstanden.  
ja     nein
  
- **Nutzung adaptiver, intelligenter Lernsoftware**  
Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind auf seinem mobilen Endgerät die Angebote „bettermarks“, „Area9 Rhapsode“ und „Diagnose und Fördern“ nutzen darf.  
Mit der Verarbeitung der Daten meines/unseres Kindes gemäß der DSGVO bin ich/sind wir einverstanden (Information darüber finde ich unter lpm.link/kZgn .)  
Die Nutzung adaptiver, intelligenter Lernsoftware ist freiwillig. Durch die Nichtteilnahme entstehen keine Nachteile.  
Diese Erklärung kann jederzeit auch ohne die Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft gegenüber der Schule widerrufen werden.  
ja     nein
  
- Bei **ansteckenden Krankheiten** nach §34 Infektionsschutzgesetz (IfGS) sowie bei Lausbefall muss das Sekretariat informiert werden.

Sollten sich **o.g. Angaben ändern**, bittet die Schule um zeitnahe Mitteilung.

Rehlingen, den \_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigte