

Anmeldung Schuljahr 2026/2027
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: nein ja Name: _____, Klasse _____
Körperliche Beeinträchtigung: _____
Schulbuchausleihe: ja nein (Antrag abgegeben) FGTS: nein kurz lang (gesonderten Antrag stellen -> QR-Code)
Französisch+/ Bili: ja nein
Impfschutz Masern liegt vor
Sonstiges: _____

Erziehungsberechtigte

Erziehungsberechtigte(r) 1 Frau Herr

Name, Vorname: _____

Adresse (falls abweichend) _____

Telefonnummern:

Privat: _____

Dienst: _____

Mobil: _____

Email: _____

Sorgeberechtigt: Beide Erziehungsberechtigte EZB 1 EZB 2

Erziehungsberechtigte(r) 2 Frau Herr

Name, Vorname: _____

Adresse (falls abweichend) _____

Telefonnummern:

Privat: _____

Dienst: _____

Mobil: _____

Email: _____

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**.

- 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.

- Ich bin/ Wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind die Angebote unserer **Schülerbücherei** nutzen darf.

ja nein

- Mein/ Unser Kind soll die Angebote der **bewegten Pause** nutzen können. Die Regeln sind mir bekannt.

ja nein

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

Anmerkungen oder Angaben zur Klasseneinteilung:

Rehlingen, den _____

Erziehungsberechtigte