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 (-> 1 Zusatzstunde pro Woche): ja ☐ nein ☐

Impfschutz Masern liegt vor ☐ Allergie **Hund** ☐

Sonstiges: _____

Erziehungsberechtigte

Erziehungsberechtigte(r) 1 Frau ☐ Herr ☐

Name, Vorname: _____

Adresse (falls abweichend) _____

_____

Telefonnummern:

Privat: _____

Dienst: _____

Mobil: _____

Email: _____

Erziehungsberechtigte(r) 2 Frau ☐ Herr ☐

Name, Vorname: _____

Adresse (falls abweichend) _____

_____

Telefonnummern:

Privat: _____

Dienst: _____

Mobil: _____

email: _____

Sorgeberechtigt: Beide Erziehungsberechtigte ☐ EZB 1 ☐ EZB 2 ☐

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.

- 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