

5. Weitere Angaben und Bemerkungen

6. Einverständniserklärung

- a) Mit diesem Antrag erteilen Sie gleichzeitig Ihr Einverständnis zur Kontaktaufnahme zwischen unserer Schule und den bisher besuchten Schulen, um schulisch relevante Informationen zu Ihrem Kind auszutauschen. Ebenfalls stimmen Sie der Weitergabe der Schülerakte von der abgebenden Schule an die aufnehmende Schule zu. Dies gilt auch im Falle eines zukünftigen Schulwechsels.
- b) Sie erklären sich mit diesem Antrag einverstanden, dass sämtliche schriftliche Informationen - auch im Falle der Aufnahme - aus organisatorischen Gründen nur an die Meldeanschrift Ihres Kindes gesendet werden.
- c) Ihre Angaben werden gemäß § 67 Schulgesetz in einer Datenbank des Schulverwaltungsrechners erfasst. Nach dem Auswahlverfahren werden nicht benötigte Datensätze gemäß den gesetzlichen Fristen aus der Datenbank gelöscht.

7. Für die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben (Unterschrift **aller** Sorgeberechtigten)

_____ Ort, Datum	x	_____ Unterschrift Schülerin/Schüler
_____ Ort, Datum	x	_____ Unterschrift Mutter/Pflegemutter/Vormund
_____ Ort, Datum	x	_____ Unterschrift Vater/Pflegevater/Vormund

Name Schüler:in _____

1. Vollständigkeit der Unterlagen

Unterlagen	<input type="checkbox"/> Interne SuS	<input type="checkbox"/> Externe SuS
Halbjahreszeugnis	-	<input type="checkbox"/> Kopie eingereicht <input type="checkbox"/> Kopie nachgereicht bis <input type="checkbox"/> Original eingesehen <input type="checkbox"/> Einsicht in das Original bis zum
Geburtsurkunde	-	<input type="checkbox"/> Kopie eingereicht <input type="checkbox"/> Kopie nachgereicht bis <input type="checkbox"/> Original eingesehen <input type="checkbox"/> Einsicht in das Original bis zum
Vorläufige Berechtigung zum Besuch der gymnasialen Oberstufe	<input type="checkbox"/> erreicht <input type="checkbox"/> nicht erreicht	<input type="checkbox"/> eingereicht <input type="checkbox"/> wird nachgereicht bis
Unterschrift Schüler/in	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> wird nachgereicht bis zum	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> wird nachgereicht bis zum
Unterschrift Mutter/Pflegemutter/Vormund	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> wird nachgereicht bis zum	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> wird nachgereicht bis zum
Unterschrift Vater/Pflegevater/Vormund	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> wird nachgereicht bis zum	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> wird nachgereicht bis zum
Nachweis bei alleinigem Sorgerecht	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> wird nachgereicht bis zum	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> wird nachgereicht bis zum
ggf. ärztliches Attest	<input type="checkbox"/> vorhanden und in Kopie vorliegend <input type="checkbox"/> wird nachgereicht bis zum <input type="checkbox"/> kein ärztliches Attest ausgestellt	<input type="checkbox"/> vorhanden u. in Kopie vorliegend <input type="checkbox"/> wird nachgereicht bis zum <input type="checkbox"/> kein ärztliches Attest ausgestellt

2. Masernschutzgesetz

Gemäß den Anforderungen nach § 20 Absatz 9 IfSG wurde bei o.g. Person

- die Masernimmunität nachgewiesen. eine dauerhafte medizinische Kontraindikation nachgewiesen.
 kein Nachweis erbracht. wird nachgereicht (nachgereicht am _____)

Deidesheim, _____ 2024
Ort, Datum



Unterschrift der Einsicht nehmenden Person der IGS Deidesh./Wachenh.

3. Notizen

Deidesheim, _____ 2024
Ort, Datum



Anmeldegespräch geführt (Namenskürzel)