

Anmeldeformular für den Schulbesuch an der Regionalen Schule Lübz

Anmeldung zum Klasse:..... Schuljahr:.....

Angaben zum Schüler bzw. Schülerin

Name: Geschlecht: männl./weibl./div.

Vorname: Anz. der Geschwister:

Geburtsdatum: Staatsangehörigkeit:

Geburtsort: Religionszugehörigkeit:

Geburtsland: Migranten-Status:

Straße: Verkehrssprache:

Ortsteil: Zuzug BRD:

PLZ Wohnort: Krankenkasse:

Informationen zum Schulbesuch:

Jahr der Einschulung: Art der Einschulung:
(fristgemäß/vorzeitig/verspätet)

kommt von der Schule:

zuletzt besuchte Klasse: folgende Klasse wurde wiederholt:

Grund der Wiederholung:

(freiwillige Wiederholung/Rückstufung, Nichtversetzung)

Englisch-Unterricht erhalten ab Klasse

Besteht bereits eine Förderung / festgestellte LRS oder LimB / sonstiges? Ja Nein

Wenn ja, bitte benennen!

Gewünschte Teilnahme am Unterricht: Religion oder Philosophieren/Ersatzunterricht

Hinweise zu Krankheiten, Allergien, Medikamenten usw.

Bei der Verwendung von Notfallmedikamenten sind deren genaue Namensaufstellung und die Anwendungshinweise schriftlich zum Schulbeginn einzureichen!

Information zum Impfstatus: (Nachweis gemäß §20 Abs. 9 IfSG)

Bei meinem Kind liegt Masernschutz vor liegt Masernschutz nicht vor

Nachweis ist beigefügt

vorgelegt am

Angaben zu den Sorgeberechtigten:

Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist die gerichtliche Entscheidung dieser Anmeldung beizufügen!

Vater: Vor- und Zuname:

Anschrift:

Telefon privat: dienstl.:

Email:

Mutter: Vor- und Zuname:

Anschrift:

Telefon privat: dienstl.:

Email:

Weitere im **Notfall** abholberechtigte Personen (bitte nicht mehr als zwei Personen benennen):

.....

Bei getrennt lebenden / geschiedenen Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben:

Der Schüler/die Schülerin lebt bei der Mutter dem Vater

Vollmacht: (auszufüllen von dem sorgeberechtigten Elternteil, bei dem der Schüler/die Schülerin **nicht** lebt).

Hiermit bevollmächtige ich

(Name der Mutter oder des Vaters bei der/dem der Schüler/die Schülerin lebt)

die Interessen meines Sohnes / meiner Tochter

in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der Regionalen Schule Lübz zu vertreten.

Die Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

.....

Ort, Datum

(Unterschrift des sorgeberechtigten Elternteils, bei dem der Schüler/die Schülerin **nicht** lebt)

Datum der Anmeldung

Bestätigung der Anmeldung an der Regionalen Schule Lübz
durch Unterschrift der Sorgeberechtigten

