



**KARL-DRAIS-SCHULE**  
GEMEINSCHAFTSSCHULE  
HEDDESHEIM

# Schüleranmeldung

für Schüler der fünften Jahrgangsstufe  
für das Schuljahr 2018/19

## Schülerdaten:

Vorname:		Nachname:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Staatsangehörigkeit 1:		Ggfs. Staatsangehörigkeit 2:	
Verkehrssprache in der Familie		Geschlecht:	männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
Religionszugehörigkeit:	evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/>	Sonstige <input type="checkbox"/> _____	ohne Konfession <input type="checkbox"/>
Religionsunterricht (RU):	evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/>	Keine Teilnahme am RU: <input type="checkbox"/>	Ethik <input type="checkbox"/>
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort / Ortsteil:			
zuletzt besuchte Schule		Klasse:	

## Elterndaten:

<b>Erster Sorgeberechtigter:</b>			
Vater <input type="checkbox"/>	Mutter <input type="checkbox"/>	Ehegatte <input type="checkbox"/>	Bezugsperson <input type="checkbox"/>
<b>Nachname:</b>		<b>Vorname:</b>	
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort:			
Telefon zu Hause:		Telefon am Vormittag:	
Handy:		E-Mail:	

Rheinstr. 43 \* 68542 Heddesheim \* Tel.: 06203/4039662 \* Fax 06203/4039663 \* E-Mail: [info@karl-drais-schule.de](mailto:info@karl-drais-schule.de) \*

Homepage: [www.karl-drais-schule.de](http://www.karl-drais-schule.de)

<b>Zweiter Sorgeberechtigter:</b>			
Vater <input type="checkbox"/>	Mutter <input type="checkbox"/>	Ehegatte <input type="checkbox"/>	Bezugsperson <input type="checkbox"/>
<b>Nachname:</b>		<b>Vorname:</b>	
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort:			
Telefon zu Hause:		Telefon am Vormittag:	
Handy:		E-Mail:	
Sonstige Not-Telefonnummern:			
Das Sorgerecht liegt bei:	beiden Elternteilen: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		
bei:			
Bescheinigung wurde vorgelegt am:			
Hinweise bei Namensänderung des Kindes (mit Nachweis)			
Ggfs. 2. und 3. Präferenz für eine andere weiterführende Schule	2. Präferenz:  3. Präferenz:		
Sonstige <b>freiwillige</b> Mitteilungen an die Schule: (Förderbedarf, LRS, Befunde)			

### Wünsche (unverbindlich)

Teilnahme an Betreuung durch die Schulsozialarbeit am Mittwochnachmittag:	Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> <b>Information:</b> Das Angebot kann nur bei ausreichender Teilnehmerzahl realisiert werden
Schließfach:	ja: <input type="checkbox"/> nein: <input type="checkbox"/>
(Ein Schließfach kann bei der Firma Astra gemietet werden – Anmeldeverfahren: <a href="http://www.astradirekt.de">www.astradirekt.de</a> )	
MAXX-Ticket:	ja: <input type="checkbox"/> nein: <input type="checkbox"/>
<b>Hinweis:</b> Geschwisterregelung ab 3. Kind, wenn für 2 Kinder ein MAXX-Ticket bezahlt wird. Einen Antrag auf Freistellung erhalten Sie über die Gemeinde Heddesheim.	

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift der Eltern

Bei nur einer Unterschrift erklärt der Unterzeichner, dass die weitere sorgeberechtigte Person dieser Anmeldung zustimmt.