

## Schülerin/Schüler

Name, Vorname	_____
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtstag, Geburtsort, Land	_____
Straße, PLZ, Ort	_____
Telefonnummer	_____

## Eltern

Staatsangehörigkeit Mutter:	_____
Staatsangehörigkeit Vater:	_____
Name, Vorname der Mutter:	_____
Name, Vorname des Vaters:	_____
Anschrift Eltern (Straße, PLZ, Ort):	_____
Telefonnummer:	_____
E-Mail (Mutter):	_____
E-Mail (Vater):	_____

### Verwendung der E-Mailadresse:

<input type="checkbox"/> E-Mailadresse der Mutter	<input type="checkbox"/> E-Mailadresse des Vaters
---	---

Wir sind damit einverstanden, dass die E-Mailadresse für folgende Zwecke verwendet wird:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Elternnachricht | (Kommunikationsplattform zwischen Schulleitung, Lehrer*innen und Eltern)<br>(Es erfolgt keine postalische Versendung von Elternbriefen) |
| <input type="checkbox"/> webuntis        | (Stunden- und Vertretungsplanmodul)   |
| <input type="checkbox"/> lserv           | (Lernplattform und evtl. zukünftige Kommunikationsplattform)  |

### weitere Telefonnummern für den "Notfall" z. B. Erkrankung

Handy-Nr./Arbeitsplatz (Mutter):	_____
Handy-Nr. / Arbeitsplatz (Vater):	_____
Name und Tel.-Nr. von weiterer Bezugsperson:	_____

---

## nur ausfüllen, wenn getrennt lebend oder geschieden

gemeinsames Sorgerecht?

☐ ja

☐ nein (wenn kein gemeinsames Sorgerecht, dann Kontaktdaten des Elternteils mit Sorgeberechtigung)

Name, Vorname:

Adresse (Straße, PLZ, Ort):

Telefonnummer:

## Informationen zum Kind

---

### Festgestellte, für den Schulbereich bedeutsame Erkrankungen:

z.B. Diabetes, etc.

---

### Kann Ihr Kind sicher schwimmen?

☐ ja

☐ nein

---

### Besitzt die Schülerin/der Schüler die deutsche Staatsangehörigkeit?

☐ ja

☐ nein

Staatsangehörigkeit:

Ist die Schülerin/der Schüler auf dem heutigen Gebiet der Bundesrepublik Deutschland geboren?

☐ ja

☐ nein

Welche Sprache sprechen Sie in Ihrer Familie bzw. im häuslichen Umfeld

☐ deutsch

☐ andere Sprache:

---

### Hat Ihr Kind Anspruch auf einen sonderpädagogisches Bildungsangebot?<sup>1</sup>

☐ ja

☐ nein

**Wenn ja:** In welchem Förderschwerpunkt besteht der Anspruch?

---

Hiermit melden wir unsere Tochter/ unseren Sohn am Gymnasium Wilhelmsdorf an.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift beider oder des Erziehungsberechtigten

---

<sup>1</sup> Falls uns pflichtwidrig diese Informationen nicht mitgeteilt werden, kann die nach Aufnahme nach Kenntniserlangung rückgängig gemacht werden (§17 Abs.2 SBA-VO)