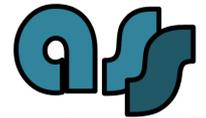


# Albert-Schweitzer-Schule Weinheim

Grundschule mit Grundschulförderklasse

-Jutta Wirth, Schulleitung-



Birkenweg 34

69469 Weinheim

Tel.: 06201/905030

Fax: 06201/905050

## Anmeldebogen

Schulanfänger

e-mail: [poststelle@schweitzer-gs-whm.schule.bwl.de](mailto:poststelle@schweitzer-gs-whm.schule.bwl.de)

Die mit (\*) gekennzeichneten Merkmale sind freiwillig. Die Daten erleichtern jedoch eine Kontaktaufnahme mit Ihnen.

Mit der Angabe dieser Daten erteilen Sie zugleich die Einwilligung in deren Verarbeitung durch die Schule.

**Die ASS wird ab dem Schuljahr 21/22 eine Ganztageschule in verbindlicher Form sein.**

**Präsenz-Zeit ist für alle SchülerInnen von 8 Uhr bis 15 Uhr.**

Daten zur Schülerin/zum Schüler		
Zuname, Vorname(n)		<input type="checkbox"/> Junge <input type="checkbox"/> Mädchen
Geburtstag/ -ort/ (*) -land		(*)
Nachweis vorgelegt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Straße/Hausnummer		
PLZ/ Wohnort		
Staatsangehörigkeit		
Verkehrssprache in der Familie	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> nicht deutsch welche? (*) .....	
Religionszugehörigkeit	<input type="checkbox"/> röm.- kath. <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> islam.-sunnitisch <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> andere: .....	
Religions-Unterricht	<input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kein Rel.unterr. <input type="checkbox"/> Rel.unterr. obiger Konfession → <input type="checkbox"/> Name darf gemeldet werden	
Kita (mit Angabe der Gruppe) (*)		
Gelbes Faltblatt (ESU) vorgelegt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Masernschutzimpfung: Extrablatt ausfüllen
Besteht ein Förderbedarf? (*)	<input type="checkbox"/> Sprache <input type="checkbox"/> sonst.: .....	
Für den Schulbesuch bedeutsame Erkrankungen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, nämlich .....	
Partnerwunsch/Grund (*)		
Grundschulbetreuung (*)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> vielleicht ( <a href="http://www.weinheim.de/grundschulbetreuung_bis_26.03.21">www.weinheim.de/grundschulbetreuung bis 26.03.21</a> ) <input type="checkbox"/> nein	

Weitere (freiwillige) Mitteilungen (Rückstellung, BA, SBW beantragt, etc.)
.....
.....
.....
.....

aufnehmende Lehrkraft/MitarbeiterIn	
-------------------------------------	--

Name, Vorname der Schülerin/des Schülers	Geburtsdatum

<b>Mittagessen</b>	<p>Mein/unsere Kind nimmt am Mittagessen teil (Mo bis Do). <input type="checkbox"/></p> <p>Mein/unsere Kind isst vegetarisch. <input type="checkbox"/></p> <p>Bitte außerdem folgendes beachten (Allergien/Unverträglichkeiten/etc.):</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Mein/unsere Kind geht zum Mittagessen nach Hause. <input type="checkbox"/></p> <p>Mein /unsere Kind bringt ein Lunchpaket mit. <input type="checkbox"/></p>
<b>Erklärung</b>	<p>Die Abrechnung des Mittagessens erfolgt über die Stadt Weinheim, Amt für Bildung und Sport, Dürrestr.2, Tel.: 06201/82-589</p> <p>Mit der Anmeldung zum Ganztage, zum Mittagessen und ggf. zur Zusatz-Betreuung (Vormerkung online unter <a href="http://www.weinheim.de/grundschulbetreuung">www.weinheim.de/grundschulbetreuung</a>) erkenne ich/ erkennen wir die Benutzungs- und Gebührensatzung der Stadt Weinheim an.</p> <p>Ich bin/wir sind mit der Übermittlung der Daten auf dieser Seite an die Stadt Weinheim zwecks Kontaktaufnahme für die Abrechnung einverstanden.</p> <p>Die Gebührenordnung der Stadt Weinheim ist unter <a href="http://www.weinheim.de">www.weinheim.de</a> einzusehen.</p>

	1. Erziehungsberechtigter (m/w/d)	2. Erziehungsberechtigter (m/w/d)
Zuname, Vorname ggf. Titel		
Straße/Hausnummer		
PLZ/Wohnort		
Telefon (*)		
Email-Adresse (*)		
Gemeinsames Sorgerecht verheirateter, zusammenlebender Eltern	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, getrennt lebend/geschieden, das Sorgerecht haben beide <input type="checkbox"/> nein, getrennt lebend/geschieden, das Sorgerecht hat: <p style="text-align: center;">.....</p>	
	Nachweis vorgelegt    ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Datum	Unterschrift (1. Erz.ber.)	Unterschrift (2. Erz.ber.)