



# Gemeinschaftsschule Schaumberg Theley

des Landkreises St. Wendel

66636 Tholey-Theley - Telefon: 06851-801 6500 - Fax: 06851-801 6510

www.gems-schaumberg.de - Email: sekretariat@gems-schaumberg.de



## Anmeldung zur Klassenstufe 5 im Schuljahr 2021/2022

| Stammdaten des Schüler / der Schülerin:                                                                             |                                          |  |              |              |        |  |  |      |       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--|--------------|--------------|--------|--|--|------|-------|
| Nachname                                                                                                            |                                          |  |              |              |        |  |  |      |       |
| Vorname                                                                                                             |                                          |  |              |              |        |  |  |      |       |
| Weitere Vornamen                                                                                                    |                                          |  |              |              |        |  |  |      |       |
| Geburtsdatum                                                                                                        |                                          |  |              | Geburtsort   |        |  |  |      |       |
| Geschlecht                                                                                                          |                                          |  |              | Konfession   |        |  |  |      |       |
| Teilnahme am Religionsunterricht<br>→ Anlage Religion gesondert ausfüllen!                                          | rk Rel.                                  |  |              |              | ev Rel |  |  |      | Ethik |
| Behinderungen<br>(schulrelevante<br>Behinderungen/Erkrankungen)/                                                    |                                          |  |              |              |        |  |  |      |       |
| Bemerkungen                                                                                                         |                                          |  |              |              |        |  |  |      |       |
| Einverständnis der Veröffentlichung von Bildern im schulischen Rahmen?<br>→ Anlage Datenschutz gesondert ausfüllen! | ja                                       |  |              |              | nein   |  |  |      |       |
| Einverständnis der Weitergabe von Adresse und Telefon-Nr. an die Elternvertretung in der eigenen Klasse?            | ja                                       |  |              |              | nein   |  |  |      |       |
| Impfschutz Masern:                                                                                                  | ja                                       |  | nein         |              |        |  |  |      |       |
| Nachweis                                                                                                            | Impfbuch                                 |  |              |              |        |  |  |      |       |
|                                                                                                                     | Ärztliche Bescheinigung                  |  |              |              |        |  |  |      |       |
|                                                                                                                     | Bescheinigung von anderer stattl. Stelle |  |              |              |        |  |  |      |       |
| Anschrift des Schülers / der Schülerin:                                                                             |                                          |  |              |              |        |  |  |      |       |
| Straße + Hausnummer                                                                                                 |                                          |  |              |              |        |  |  |      |       |
| Bundesland                                                                                                          |                                          |  |              |              |        |  |  |      |       |
| PLZ                                                                                                                 |                                          |  |              | Gemeinde     |        |  |  |      |       |
| Kreis                                                                                                               |                                          |  |              | Gemeindeteil |        |  |  |      |       |
| Email Schüler                                                                                                       |                                          |  |              |              |        |  |  |      |       |
| Geschwisterkind an der GemS Schaumberg Theley                                                                       |                                          |  | Name, Klasse |              |        |  |  | nein |       |
| Anschrift der Eltern:                                                                                               |                                          |  |              |              |        |  |  |      |       |
| Erziehungsberechtigter 1 (Vater):                                                                                   |                                          |  |              |              |        |  |  |      |       |
| Nachname                                                                                                            |                                          |  |              |              |        |  |  |      |       |
| Vorname                                                                                                             |                                          |  |              |              |        |  |  |      |       |
| Straße + Hausnummer                                                                                                 |                                          |  |              |              |        |  |  |      |       |
| PLZ                                                                                                                 |                                          |  |              | Gemeinde     |        |  |  |      |       |
| Gemeindeteil                                                                                                        |                                          |  |              | Tel. Privat  |        |  |  |      |       |
| Tel. Dienst                                                                                                         |                                          |  |              | Tel. mobil   |        |  |  |      |       |
| Email                                                                                                               |                                          |  |              |              |        |  |  |      |       |

Diese Adresse für das digitale Klassenbuch eintragen:



# Gemeinschaftsschule Schaumberg Theley

des Landkreises St. Wendel

66636 Tholey-Theley - Telefon: 06851-801 6500 - Fax: 06851-801 6510



## Anmeldung zur Klassenstufe 5 im Schuljahr 2021/2022

|                                                                                                                                                         |                                                  |                       |       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------|-------|
| <b>Erziehungsberechtigter 2 (Mutter):</b>                                                                                                               |                                                  |                       |       |
| Nachname                                                                                                                                                |                                                  |                       |       |
| Vorname                                                                                                                                                 |                                                  |                       |       |
| Straße + Hausnummer                                                                                                                                     |                                                  |                       |       |
| PLZ                                                                                                                                                     |                                                  | Gemeinde              |       |
| Gemeindeteil                                                                                                                                            |                                                  | Tel. Privat           |       |
| Tel. Dienst                                                                                                                                             |                                                  | Tel. mobil            |       |
| Email                                                                                                                                                   | dig. Klassenbuch:                                |                       |       |
| Sorgeberechtigung:                                                                                                                                      | nur EZB1                                         | nur EZB2              | beide |
| <b>Nationalitäten:</b>                                                                                                                                  |                                                  |                       |       |
| Nationalität Schüler                                                                                                                                    |                                                  | Geburtsland Schüler   |       |
| Nationalität EZB1                                                                                                                                       |                                                  | Ggfs. Zuzug nach BRD  |       |
| Nationalität EZB2                                                                                                                                       |                                                  | Ggfs. Verkehrssprache |       |
| <b>Daten der vorherigen Schule:</b>                                                                                                                     |                                                  |                       |       |
| Jahr der Ersteinschulung                                                                                                                                |                                                  |                       |       |
| Letzte Schulart                                                                                                                                         |                                                  |                       |       |
| Name der letzten Schule                                                                                                                                 |                                                  |                       |       |
| Letzter Klassenlehrer                                                                                                                                   |                                                  |                       |       |
| Letzte Klassenstufe                                                                                                                                     |                                                  |                       |       |
| gymnasiale Empfehlung:                                                                                                                                  |                                                  |                       |       |
| <b>Daten zur neuen Schule (GemS Schaumberg Theley):</b>                                                                                                 |                                                  |                       |       |
| Zukünftige Klassenstufe                                                                                                                                 | 5                                                |                       |       |
| Eintrittsdatum an der GemS Schaumberg Theley:                                                                                                           | 31.08.2021                                       |                       |       |
| Patenschüler                                                                                                                                            | Name, Vorname, Klasse                            |                       |       |
| Wunschpartner in der neuen Klasse (max. Angabe von 2 Schüler/innen)                                                                                     | 1.                                               | 2.                    |       |
| Wiederholte Klassenstufen                                                                                                                               |                                                  |                       |       |
| <b>Sollte sich an den o. g. Angaben im Laufe der Schulzeit an der GemS Schaumberg Theley etwas ändern, bitte ich Sie dies unverzüglich mitzuteilen.</b> |                                                  |                       |       |
| <b>Die Anmeldung erfolgt im gegenseitigen Einvernehmen der Sorgeberechtigten.</b>                                                                       |                                                  |                       |       |
| Theley, den _____                                                                                                                                       | _____<br>Unterschrift des/ der Sorgeberechtigten |                       |       |