Schülerdatenblatt
Johanna - Moosdorf - Schule - Gymnasium der Stadt Leipzig

Anmeldedatum:
(wird von der Schule ausgefüllt)

JOHANNA MOOSDORF

Daten des Schülers					Herkunftsschule:
Familienname, Vorname	Geschlecht **m ( )** **w ( )** **d ( )**	Geburtstag	Migrationshintergrund **ja ( ) nein ( )**	1. Staatsangehörigkeit	In gesundheitlichen Notfällen stimmen wir einer ärztlichen Behandlung **zu ( ) nicht zu ( )**
		Geburtsort	Muttersprache	2. Staatsangehörigkeit	gesundheitliche Hinweise/Dauermedikamente:

Sorgeberechtigte	**Mutter** sorgeberechtigt **ja ( ) nein ( )** Anschrift des Schülers **ja ( ) nein ( )**	**Vater** sorgeberechtigt **ja ( ) nein ( )** Anschrift des Schülers **ja ( ) nein ( )**	**andere Sorgeberechtigte** Anschrift des Schülers **ja ( ) nein ( )**
Name, Vorname			
Straße, PLZ, Wohnort			
Telefon privat/mobil			
Telefon dienstlich			
E-Mail:			

weitere Telefonnummern für den Notfall der abholbevollmächtigten Personen:

Förderbedarf

Bei meinem/unseren Kind wurde sonderpädagogischer Förderbedarf festgestellt:

Sehen ( ) **Hören ( )** **körperlich/motorische Entwicklung ( )**
Sprache ( ) **Lernen ( )** **sozial/emotionale Entwicklung ( )**

„**Der Feststellungsbescheid wird als Kopie beigefügt**. Diese Angabe ist freiwillig. Ohne Angabe kann der sonderpädagogische Förderbedarf im Aufnahmeverfahren und bei der Klassenbildung nicht berücksichtigt werden.“

Weitere Informationen

Unterrichtung des Schülers in: **ev. Religion ( ), kath. Religion ( ), Ethik ( )**
bereits Geschwisterkinder an der J.-Moosdorf-Schule: **ja ( ) nein ( )**
Wunsch 2. Fremdsprache: **Spanisch ( ), Italienisch ( ), Französisch ( )**
LRS: **ja ( ) nein ( )**
Dyskalkulie: **ja ( ) nein ( )**
Zusätzliche Anmeldung Schule in freier Trägerschaft: **ja ( ) nein ( )**

Belehrung

1. Ich/wir erteilen unserem Kind die Erlaubnis, bei unvorhergesehenem Unterrichtsausfall, verkürzten Unterricht, Hitzefrei sofort nach Hause zu kommen - **ja ( ) nein ( )**. In der Zeit der Durchführung oder anderen schulischen Veranstaltungen nach Beendigung dieser Veranstaltung nicht bis zur Schule zurückgehen muss und ggf. eher aus der Straßenbahn oder anderen öffentlichen Verkehrsmitteln aussteigen bzw. weiterfahren darf **- ja ( ) nein ( )**.
2. Bei Schulwechsel sind wir mit der Weitergabe von Schülerdaten und -unterlagen an die neue Schule einverstanden - **ja ( ) nein ( ).**
3. Für den Fall, dass meine Tochter/mein Sohn den Schulweg mit dem Fahrrad zurücklegt, ist mir bekannt, dass eine Haftung für Schäden bzw. den Verlust auch für das im Schulgelände auf eigene Gefahr ordnungsgemäß abgestellte und ausreichend gesicherte Fahrrad durch das Gymnasium und seinen Schulträger, die Stadt Leipzig, nicht übernommen werden kann.
4. Das Gymnasium und die Stadt Leipzig als Schulträger können darüber hinaus für Geld, Wertsachen, Handy und anderes für den Schulalltag nicht notwendiges persönliches Eigentum der Schüler/-innen keine Haftung bzw. Schadenersatz übernehmen. Dies gilt ebenfalls für leihweise überlassene Gegenstände wie Schulbücher usw. im Falle des Abhandenkommens oder der Beschädigung. Versicherungsschutz bietet ausschließlich einer entsprechenden privaten Versicherung.
5. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Hinweise zur „Sicherheit Schulsport“ und „Gemeinsam vor Infektionen zu schützen“ auf der Schulhomepage gelesen zu haben.

Datum	Unterschrift Sorgeberechtigter	Unterschrift Sorgeberechtigter