

| <b>Persönliche Angaben der Schülerin / des Schülers</b> <span style="float: right;">- Die Angaben müssen mit der Geburtsurkunde übereinstimmen -</span>   |   |   |
|---|---|---|
| Familiename   |   |   |
| Vornamen (Rufname unterstreichen)   |   |   |
| Geschlecht  | <input type="checkbox"/> männlich   | <input type="checkbox"/> weiblich   |
| Geburtstag und -ort   | Geburtstag:   | Geburtsort:   |
| Staatsangehörigkeit(en)   | 1.                      2.  | Verkehrssprache:  |
| Straße  |   |   |
| PLZ, Ort / Teilort  |   |   |
| Telefon / E-Mail-Adresse  | Tel:  | Mail:   |
| <b>Wahlmöglichkeiten</b>  |   |   |
| Teilnahme am regulären Musikunterricht (2-stündig)  | <input type="checkbox"/> ja   | <input type="checkbox"/> nein   |
| Teilnahme am verstärkten Musikunterricht (3-stündig)<br><small>(das Kind spielt bereits ein Instrument und erhält hierin auch Unterricht)</small>   | <input type="checkbox"/> ja   | <input type="checkbox"/> nein   |
| Teilnahme an der „Orchesterklasse“ (3-stündig)<br><small>(Das Kind möchte ein Orchesterinstrument neu lernen. Kooperation mit der Musikschule - kostenpflichtiges Angebot.)</small>                                       | <input type="checkbox"/> ja   | <input type="checkbox"/> nein   |
| <b>Angaben zu den Erziehungsberechtigten</b>  | <b>Vater</b>  | <b>Mutter</b>   |
| Name, Vorname   |   |   |
| Adresse - falls nicht identisch mit o.g. Adresse des Schülers   |   |   |
| Beruf <small>(Angabe freiwillig)</small>  |   |   |
| Notfalltelefonnummer  |   |   |
| Nur ausfüllen, falls Sie das alleinige Sorgerecht haben.  | Ein Beschluss des Familiengerichts liegt vor:<br><input type="checkbox"/> ja <small>(Bitte bei der Anmeldung vorlegen.)</small> <input type="checkbox"/> nein |   |
| <b>Gewünschte/r Schüler/in in derselben Klasse</b>  |   | Bitte nur <u>einen</u> gegenseitigen Wunsch angeben. Andernfalls ist eine Berücksichtigung nicht möglich. |
| Ich bin damit einverstanden, dass sich das FSG als aufnehmende Schule mit der Grundschule über mein Kind austauschen darf <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> ja    <input type="checkbox"/> nein</span> |   |   |

Ort, Datum

Unterschriften der Erziehungsberechtigten \*

\* für die Anmeldung ist die Unterschrift **aller** Erziehungsberechtigten erforderlich

## Elternfragebogen zum Gesundheitszustand des Kindes

Diese Daten werden zur besseren Fürsorge Ihres Kindes erhoben und von der Schule vertraulich behandelt. Nur die Schulleitung, von der Schulleitung Beauftragte sowie unterrichtende Fachlehrer der Klasse haben Einblick in die Unterlagen. Eltern von Kindern und Jugendlichen mit besonderem Förderungsbedarf und Behinderung werden gebeten, sich über die Möglichkeiten eines Nachteilsausgleichs zu informieren.

### Angaben zum Kind

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Mein Kind kann sicher schwimmen (mind. 4 Bahnen = 100 m).  ja  nein

Bei meinem Kind wurde ein sonderpädagogischer Förderbedarf festgestellt  nein  ja

welcher: \_\_\_\_\_

### Die folgenden Angaben erfolgen freiwillig!

Im Notfall sollen folgende Personen verständigt werden (falls abweichend von Notfallnummern der Eltern):

1. Person: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

2. Person: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Mein Kind hat folgende Erkrankungen / Probleme / gesundheitlichen Beeinträchtigungen:

chronisch: \_\_\_\_\_

akut: \_\_\_\_\_

Medikamente:

Mein Kind benötigt keine Medikamente.

Mein Kind benötigt folgende Medikamente:

\_\_\_\_\_

Allergien / Lebensmittelunverträglichkeiten:

Mein Kind hat keine bekannten Allergien oder Lebensmittelunverträglichkeiten.

Mein Kind hat die folgenden Allergien oder Lebensmittelunverträglichkeiten:

\_\_\_\_\_

Über die Gesundheit meines Kindes sollte zudem Folgendes bekannt sein:

\_\_\_\_\_

Ein Gespräch ist erwünscht.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift