

Persönliche Angaben der Schülerin / des Schülers			
- Die Angaben müssen mit der Geburtsurkunde übereinstimmen -			
Familienname			
Vornamen (Rufname unterstreichen)			
Geschlecht	☐ männlich	☐ weiblich	
Geburtstag und -ort	Geburtstag:	Geburtsort:	
Staatsangehörigkeit(en)	1.	2.	Verkehrssprache:
Straße / Hausnummer			
PLZ, Ort / Teilort			

Wahlmöglichkeiten *eine Option muss angekreuzt werden		
Teilnahme am regulären Musikunterricht (2-stündig) *	☐ ja	☐ nein
Teilnahme am verstärkten Musikunterricht (3-stündig) * (das Kind spielt bereits ein Instrument und erhält hierin auch Unterricht)	☐ ja	☐ nein
Teilnahme an der „Orchesterklasse“ (3-stündig) * (Das Kind möchte ein Orchesterinstrument neu lernen. Kooperation mit der Musikschule - kostenpflichtiges Angebot.)	☐ ja	☐ nein
Bilingualer Zug (Englisch)	☐ ja	☐ nein

Angaben zu den Erziehungsberechtigten	Vater	Mutter
Name, Vorname		
Adresse - falls nicht identisch mit o.g. Adresse des Schülers		
Beruf (Angabe freiwillig)		
Telefon (Festnetz und/oder Mobil)		
E-Mail-Adresse		
Nur ausfüllen, falls Sie das alleinige Sorgerecht haben.	Ein Beschluss des Familiengerichts liegt vor: ☐ ja (Bitte bei der Anmeldung vorlegen.) ☐ nein	

Gewünschte/r Schüler/in in derselben Klasse	Bitte nur <u>einen</u> gegenseitigen Wunsch angeben. Andernfalls ist eine Berücksichtigung nicht möglich.
Wir sind damit einverstanden, dass sich das FSG als aufnehmende Schule mit der Grundschule über unser Kind austauschen darf	
☐ ja ☐ nein	

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

Falls ja, bitte festgestellten Förderbedarf präzisieren: _____

Die folgenden Angaben erfolgen freiwillig!

Im **Notfall** sollen folgende Personen verständigt werden (**falls abweichend von Telefonnummern 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 extra Gespräch ist erwünscht.

Datum

Unterschrift