

Daniel Theysohn IGS Karl-Stöß-Ring 2a 67714 Waldfischbach-Burgalben

Tel.: 06333 92020 m.engel@daniel-theysohn-igs.de www.dtigs.de

nur von der Schi	ulleitung auszufüllen:											
Schulleitung:	Datum, Unterschrift	Orga	-Leitung:	Datum,	Unterschrift		D	E	М	Bio	Ch	Ph
Sekretariat:	Datum, Unterschrift	Klass	se:	Wahlpf	ichtfach:							
	<u>Anmeldeformular</u>											
abgebende Sc	hule:						letztes	Zeug	gnis	vorge	elegt	
Einschulungsc	latum:		Empfe	hlung d	er Grunds	chule: RS	S+/IGS		Gyn	n/IGS		EΚ□
persönliche	Daten der Schülei	rin / c	les Schü	lers					*un	bedir	ngt ar	igeben
Name*:			Geschle	cht*:	1	m 🗆		w [			d	
Vorname*:				Staatsangehörigkeit*: (wenn nicht Deutsch)  Geburtsland*:								
Geburtsdatum*:		Familiensprache: ab wann in Deutschland:  (wenn nicht Deutsch)  Zuzug in die Bundesrepublik Deutschland:  Zuzugsdatum: Herkunftsland:  Sprachförderkurs(intensiv): ja  nein										
Geburtsort*:		Sorgebe (bei alleini Vorlage de Sorgerech notwendig	gem Sorg es tsbescheid	erecht ist die	Eltern Mutte Vater Sonst Sorger	er: : :ige:	esche	eid b	peige	fügt		
Straße*:												
Postleitzahl*:			Wohnoi	t*:								
Konfession*:		rk. □	ev.□	sonstige	□:		_ k	eine	e 🗆			
Teilnahme am Religionsunterricht*:		rk. □	ev.□	Ethik □								
Sorgeberech	ntigte Person I				Vat	er 🗆	Mutte	er 🗆		Sons	stige <sup>2</sup>	· 🗆
Name*:		Vornam	ıe*:									
Straße*:												
Postleitzahl*:			Wohnoi	t*:								
Telefon*:		Mobil*:			N	otkonta	kt*:					
E-Mail*2:							_	_	_			

Sorgeberechtigte Person II		Vater □	Mutter □	Sonstige <sup>1</sup> [	
Name*:	Vorname*:				
Straße*:					
Postleitzahl*:	Wohnort*:				
Telefon*:	Mobil*:		Notkontakt*:		
E-Mail*2:	•	•			
Einrichtung/ggf. Unterbringung/P	flegepersonen¹				
Name:	Vorname:				
Art der Einrichtung:					
Straße:					
Postleitzahl:	Wohnort:				
Telefon*:	Mobil*:		Notkontakt*:		
E-Mail:					
weitere Kontaktadresse für Notfä	lle Bezug zum SchülerIn (z.B	3. Großeltern) _			-
Name*:	Vorname*:				
Straße*:					
Postleitzahl*:	Wohnort*:				
Telefon*:	Mobil*:		Notkontakt*:		
E-Mail*2:					
weitere Angaben:					
Mein Kind hat eine <b>schriftliche</b> Diagno ADS/ADHS ☐ Lese-/ <b>R</b> echtscl	ose zu: hreib <b>S</b> törung 🏻	Dyskalk	ulie □	Sonstiges	
diagnostiziert durch:		7		is beigelegt)	
bekannte Erkrankungen/Allergien (sov	veit für die Schule von E	Bedeutung)	:		
Verhalten im Notfall:					
durch die Schulbehörde festgestellter	sondernädagogischer E	örderheda	- rf·		
	sonaci padagogischer 1				_
Art des Förderbedarfs:		(Nach	weis/Gutachte	en beigelegt)	Ш

Vorzeitig	beendeter	<b>Unterricht:</b>
-----------	-----------	--------------------

Sch gel Sch frü gel Sch	Vorzeitig beendeter Unterricht ergibt sich z.B. bei Unterrichtsgängen oder Stundenverlegungen. Die Schule muss alle Schüler, die nicht sofort nach dem vorzeitig beendeten Unterricht nach Hause gelangen können, bis zum Ende der regulären Unterrichtszeit beaufsichtigen. Das kann auch Schülerinnen und Schüler der GTS betreffen, die bei unvorhergesehenen Umständen, wie z.B. früherem Unterrichtsschluss aufgrund ungewöhnlicher Witterungsverhältnisse, nicht nach Hause gehen dürfen / können. Mit Einverständnis der Erziehungsberechtigten können Schülerinnen und Schüler jedoch unmittelbar nach dem vorzeitigen Unterrichtsschluss das Schulgelände verlassen. Der gesetzliche Unfallschutz ist, wie sonst auch, auf dem direkten Heimweg gewährleistet.					
	unser Kind darf das Schulgelände bei vorzeitig beendetem Unterricht verlassen. Uns ist bekannt, dass dabei eine Haftung der Schule ausgeschlossen ist und der Schutz der gesetzlichen Schülerunfallversicherung nur für den direkten Heimweg gilt.					
	unser Kind soll bei vorzeitig beendetem Unterricht bis zum Ende des stundenplanmäßigen Unterrichts beaufsichtigt werden					
Die	Diese Erklärung gilt für die Dauer des Schulbesuchs oder bis auf Widerruf.					
(Oı	(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)					
	(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten) ernschutz (gültig ab 01.03.2020)					
Mas	ernschutz (gültig ab 01.03.2020)					
Mas	ernschutz (gültig ab 01.03.2020)  Mein Kind hat eine Masernschutzimpfung gemäß § 20 IfSG erhalten.					
Mas	ernschutz (gültig ab 01.03.2020)  Mein Kind hat eine Masernschutzimpfung gemäß § 20 IfSG erhalten.  Ein Nachweis/ärztliches Attest über die Masernimmunität					
Mas	ernschutz (gültig ab 01.03.2020)  Mein Kind hat eine Masernschutzimpfung gemäß § 20 IfSG erhalten.  Ein Nachweis/ärztliches Attest über die Masernimmunität  O liegt vor.					
Mas	ernschutz (gültig ab o1.03.2020)  Mein Kind hat eine Masernschutzimpfung gemäß § 20 IfSG erhalten.  Ein Nachweis/ärztliches Attest über die Masernimmunität  D liegt vor.  D wird bis zur Aufnahme nachgereicht (Vorlage vor Schulbesuch zwingend erforderlich!)  Aus medizinischen Gründen ist eine Impfung gegen Masern dauerhaft nicht möglich.					
Mas	Mein Kind hat eine Masernschutzimpfung gemäß § 20 IfSG erhalten.  Ein Nachweis/ärztliches Attest über die Masernimmunität  D liegt vor.  D wird bis zur Aufnahme nachgereicht (Vorlage vor Schulbesuch zwingend erforderlich!)  Aus medizinischen Gründen ist eine Impfung gegen Masern dauerhaft nicht möglich.  Ein ärztliches Attest					

Die Daten werden für die schulinterne Verwaltung benötigt und werden mit Hilfe eines Schulverwaltungsprogramms erfasst. Nicht mehr benötigte Datensätze werden aus der Datenbank gelöscht. Gehen mehr Anmeldungen ein als Plätze in der DTIGS Waldfischbach-Burgalben zur Verfügung stehen, so entscheidet ein Auswahlverfahren über die endgültige Aufnahme. Sollte aus Kapazitätsgründen eine Aufnahme nicht möglich sein, wird sich die Schule mit Ihnen in Verbindung setzen.

Bitte informieren Sie die Schule umgehend, falls eine Änderung der oben angegebenen Daten erfolgt. Dies gilt auch für die kommenden Jahre (z. B. bei Wechsel der Anschrift).

Anmeldeformular-neu2024 Seite 3 von 6

Mindestens eine E-Mail-Adresse ist verpflichtend anzugeben, u.a. weil an der DTIGS mit der Online-Lernplattform Moodle@RLP/Schulcampus/web-untis gearbeitet wird; die Schule nutzt gem. des mit dem SJ 2020-21 geänderten Schulgesetzes zur Erfüllung ihres Auftrags auch digitale Lehr- und Lernsysteme sowie Netzwerke, da im Bedarfsfall digitale Lehr- und Lernformen an die Stelle des Präsenzunterrichts treten können.

Sporttauglichkeit:							
Es bestehen keine gesundheitlichen Einschränku	ungen für eine Teilnahme am Sportunterricht.						
O Mein Kind kann am Sportunterricht teilnehmen, es sind aber folgende Beeinträchtigungen zu							
berücksichtigen:Schwimmunterricht:							
Es bestehen keine gesundheitlichen Einschränkungen für eine Teilnahme am Schwimmunterricht.							
<ul> <li>Mein Kind darf aus gesundheitlichen Gründen (Ärztliche Bescheinigung wird nachgereicht.)</li> </ul>	O Mein Kind darf aus gesundheitlichen Gründen <u>nicht</u> am Schwimmunterricht teilnehmen. (Ärztliche Bescheinigung wird nachgereicht.)						
O Mein Kind kann am Schwimmunterricht teilne	O Mein Kind kann am Schwimmunterricht teilnehmen, es sind aber folgende gesundheitliche						
Beeinträchtigungen zu berücksichtigen: Schwimmfähigkeit:							
O Mein Kind kann <b>nicht</b> schwimmen.							
O Mein Kind kann schwimmen, aber nicht siche	er.						
O Mein Kind kann <b>sicher</b> schwimmen.							
O Mein Kind besitzt folgendes Schwimmabzeic	O Mein Kind besitzt folgendes Schwimmabzeichen:						
(Ort)	, den (Datum)						
	, .						
Unterschrift Erziehungsberechtigter (I)	Unterschrift Erziehungsberechtigter (II)						
Anlagen:							
O 1 Passfoto,							
O Kopie der Geburtsurkunde des Kindes.							
O Empfehlungsschreiben der Grundschule (gelb/	O Empfehlungsschreiben der Grundschule (gelb/rosa) und Halbjahreszeugnis						
O Nachweis der Masernschutzimpfung	O Nachweis der Masernschutzimpfung						
Sorgerechtsbescheid							
nur von der Schulleitung auszufüllen: Bemerkungen:							

Anmeldeformular-neu2024 Seite 4 von 6

Das Aufnahmegespräch führte \_\_\_\_



Daniel Theysohn IGS Karl-Stöß-Ring 2a 67714 Waldfischbach-Burgalben

Tel.: 06333 92020 n.winicker@daniel-theysohn-igs.de www.dtigs.de

## **Anmeldung Ganztagsschule**

nur von der Sch	nulleitung auszufüllen:			
Sekretariat:	Datum, Unterschrift	GTS/Orga-Leitung:	Datum, Unterschrift	
		Ort/Da	atum:	
Namo oinos E	rziahunacharachtiat	on.		
Name emes L	i zienongsberechtigt	=11.		
Straße:				
PLZ/Ort:				
Hiermit melde	e ich meine Tochter /	meinen Sohn		
Klasse	im Schuljahr _		verbindlich für das Ganztagsschulangebot an	
Diese Anmeld	lung ist mindestens f	ür ein Jahr verbindl	lich und kann grundsätzlich nicht während des	
Schuljahres w	viderrufen werden. M	it dieser Anmeldun	ng ist die Verpflichtung verbunden, dass meine	
Tochter / mei	n Sohn an den Angeb	oten der Ganztags	sschule, Montag – Donnerstag bis 15.50 Uhr	
teilnimmt.				
Falls nicht aus	sdrücklich schriftlich l	bis zum 15.02. eine	es Jahres widersprochen wird, gilt diese Anmeldu	ng
für ein weitere	es Schuljahr.			
Ort, Datum			Unterschrift der Erziehungsberechtigte	'n

Am ersten Schultag findet kein Ganztagsunterricht statt. Außer für das Mittagessen entstehen keine Kosten.

Kontakt GTS:
Nicole Winicker

n.winicker@daniel-theysohn-igs.de oder 06333 92020
Anmeldeformular-neu2024



Daniel Theysohn IGS Karl-Stöß-Ring 2a 67714 Waldfischbach-Burgalben

Tel.: 06333 92020 n.winicker@daniel-theysohn-igs.de www.dtigs.de

## Verwendung und Veröffentlichung personenbezogener Werken und Fotos

## Liebe Erziehungsberechtigte, liebe Schülerinnen und Schüler,

im Rahmen des Unterrichts und bei anderen Schulveranstaltungen entsteht eine Vielzahl an urheberrechtlich geschützten Werken von Schülerinnen und Schülern. Außerdem werden personenbezogene Daten wie Fotos aufgezeichnet. Diese Werke und Fotos möchte die Daniel Theysohn IGS Waldfischbach-Burgalben nutzen, um auch andere Personen an unserem Schulleben teilhaben zu lassen und über unseren Schulalltag zu informieren. Neben Klassenfotos wollen wir Inhalte (z. B. Texte, Arbeiten und Fotos einzelner Schülerinnen und Schüler) von schulischen Veranstaltungen in unserer Schule, aber auch in der Presse und auf unserer Schulwebsite veröffentlichen. Dabei geht es beispielsweise um:

- Informationen und Fotos über Schulausflüge und Schulaustausche
- Informationen und Fotos über Unterrichtsprojekte oder AGs
- Werke und Fotos von Wettbewerben
- Informationen und Fotos über schulische Sport-, Musik,- oder sonstige kulturelle Veranstaltungen
- Klassenfotos

Diese Werke und Fotos können wir jedoch nicht verwenden, ohne dass Ihre/Eure Einwilligung hierfür besteht. Wir bitten Sie/Euch daher um die Erlaubnis, die Werke und Fotos nutzen zu dürfen. Bitte geben Sie/gebt uns dafür den unteren Abschnitt unterschrieben zurück.

Die Klassenlehrkräfte und Tutoren

Quellenangabe: schulemedienrecht.rlp.de, zugegriffen am [31.12.2023], CC BY 4.0 Pädagogisches Landesinstitu

			am [31.12.2023], CC BY 4.0 Padagogiscnes Landesinstitut		
nur von der Schulleitung auszufüllen:					
Sekretariat:	Datum, Unterschrift	Klassenleitung/Tutoren:	Datum, Unterschrift		
	Rückmeldung z	ur Veröffentlichung von լ	personenbezogenen Daten		
Name der Schül	erin/des Schülers:		Klassenstufe:		
ich bin mit der Verwendung und Veröffentlichung von Werken und Bildern meines Kindes einverstanden.					
☐ ich bin mit der Verwendung und Veröffentlichung von Werken und Bildern meines Kindes <u>nicht</u> einverstanden					
Ort, Datum			Jnterschrift Erziehungsberechtigter		

Anmeldeformular-neu2024 Seite 6 von 6