



Dürerweg 22
 97437 Haßfurt
 Tel.: 09521 9444-26
 E-Mail: adm@schulzentrum-hassfurt.de
 Homepage: www.ms-hassfurt.de

Anmeldung

Eintritt am: _____

in Klasse: _____

Bitte geben Sie diesen Antrag vollständig ausgefüllt im Sekretariat ab.

- Regelklasse
- Gebundene Ganztagesklasse

I. Angaben zum Kind

| | |
|------------------------|---|
| Nachname, Vorname | |
| wohnhaft: | |
| Geburtsdatum: | Geburtsort: |
| Geschlecht: | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers |
| Staatsangehörigkeit: | |
| Migration aus: | Zuzugsdatum: Einschulung: |
| Religionszugehörigkeit | |
| es liegt vor: | (Lese-Rechtschreibschwäche, ADHS ...) |
| E-Mail des Kindes: | |

II. Schuldaten des Kindes

| | |
|---|---|
| vorherige Schule/Klasse: | |
| gewünschter Religionsunterricht: | <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> Ethik |
| Wahlpflichtfach für Schülerinnen und Schüler in der 7. Klasse | <input type="checkbox"/> Musik <i>oder</i> <input type="checkbox"/> Kunst |
| Wahlpflichtfächer für Schülerinnen und Schüler in der 8 und 9. Klasse | <input type="checkbox"/> Musik <i>oder</i> <input type="checkbox"/> Kunst <input type="checkbox"/> Soziales <i>oder</i> <input type="checkbox"/> Wirtschaft <i>oder</i> <input type="checkbox"/> Technik |



Dürerweg 22
 97437 Haßfurt
 Tel.: 09521 9444-26
 E-Mail: adm@schulzentrum-hassfurt.de
 Homepage: www.ms-hassfurt.de

III. Erziehungsberechtigte

Eltern Vater Mutter ansonsten: _____

| | | | |
|---|--|----------|--|
| Mutter: | | | |
| Nachname: | | Vorname: | |
| Handy: | | | |
| E-Mail: | | | |
| | | | |
| Straße, Hausnummer: | | | |
| Postleitzahl, Ort: | | | |
| Telefon (zu Hause): | | | |
| X Telefon (Arbeit): | | | |
| Name der Firma: | | | |
| X Bitte nur eintragen, wenn Sie unter dieser Nummer erreichbar sind. | | | |

| | | | |
|---|--|----------|--|
| Vater: | | | |
| Nachname: | | Vorname: | |
| Handy: | | | |
| E-Mail: | | | |
| | | | |
| Straße, Hausnummer: | | | |
| Postleitzahl, Ort: | | | |
| Telefon (zu Hause): | | | |
| X Telefon (Arbeit): | | | |
| Name der Firma: | | | |
| X Bitte nur eintragen, wenn Sie unter dieser Nummer erreichbar sind. | | | |



Dürerweg 22
 97437 Haßfurt
 Tel.: 09521 9444-26
 E-Mail: adm@schulzentrum-hassfurt.de
 Homepage: www.ms-hassfurt.de

IV. Hinweis/Erklärung für den Ganzttag

Wir sind uns/ich bin mir darüber im Klaren, dass mein/unser Kind

- Mit der Anmeldung für die Ganztagesklasse **keinen Anspruch** auf Aufnahme besitzt
- Bei Fehlverhalten entsprechend §§ 86, 87 BayEUG aus dem Ganztageszug in die Regelklasse versetzt werden kann
- mit dem Eintritt in die Ganztagesklasse dieser **verpflichtend bis Schuljahresende** besuchen muss
- der Nachmittagsunterricht aus zwingenden Gründen (z. B. Lehrerkonferenzen, etc.) auch einmal ausfallen kann. Wir/ich werde/werden in solchen Fällen rechtzeitig davon in Kenntnis gesetzt.

V. Unterlagen (wird von der Schule ausgefüllt)

| | |
|-----------------------------|--|
| VGN-Ticket über die Schule: | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Unterlagen | <input type="checkbox"/> Staatsangehörigkeitsnachweis <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde <input type="checkbox"/> Nachweis <input type="checkbox"/> Erziehungsberechtigung/Sorgerecht <input type="checkbox"/> Nachweis Masernschutz <input type="checkbox"/> Übertrittszeugnis/letztes Zeugnis <input type="checkbox"/> Antrag Mensa |

Haßfurt, _____
 Datum

 Unterschrift eines Erziehungsberechtigten



Dürerweg 22
97437 Haßfurt
Tel.: 09521 9444-26
E-Mail: adm@schulzentrum-hassfurt.de
Homepage: www.ms-hassfurt.de

Erklärung zur Nutzungsordnung für die EDV-Einrichtung an der Albrecht-Dürer-Mittelschule Haßfurt

Am _____ wurde ich in die Nutzungsordnung zur Benutzung der EDV-Einrichtung und des Internets in der Schule eingewiesen. Die festgelegten Regeln habe ich zur Kenntnis genommen. Mir ist insbesondere bekannt, dass die Schule den Datenverkehr (Art der Aktivität, Zeitpunkt der Aktivität, Nutzerkennung bzw. Computerkennung) protokollieren darf, durch Stichproben überprüft und dass die Daten in der Regel nach einem Monat, spätestens jedoch nach einem halben Jahr gelöscht werden.

Mit dem Einsatz technischer Aufsichtsinstrumente (beispielsweise Internetfilter) bin ich einverstanden.

Diese Einwilligung ist bis zum Ausscheiden aus dieser Schule gültig und kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. In diesem Falle verliere ich das Recht das schuleigene Netzwerk und darüber hinaus das Internet zu nutzen.

Sollte ich gegen die Nutzungsregeln verstoßen, muss ich gegebenenfalls mit Schulordnungsmaßnahmen rechnen. Mir ist bekannt, dass der Verstoß gegen gesetzliche Bestimmungen zivil- oder strafrechtliche Folgen nach sich ziehen kann.

Die Nutzungsordnung ist auf der Homepage der Schule www.ms-hassfurt.de ebenfalls einsehbar.

Name

Unterschrift d. Schülerin / d. Schülers

Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten



Dürerweg 22
97437 Haßfurt
Tel.: 09521 9444-26
E-Mail: adm@schulzentrum-hassfurt.de
Homepage: www.ms-hassfurt.de

Einwilligung zur Weitergabe von Schülerunterlagen bei Schulwechsel

Mein / Unser Kind

Vor- und Nachname geboren am

Anschrift

besucht ab dem _____ die Albrecht-Dürer-Mittelschule Haßfurt.

Der/Die Erziehungsberechtigte(n) gibt / geben ihre Einwilligung, dass an die Albrecht-Dürer-Mittelschule Haßfurt

- die Schülerunterlagen weitergegeben werden dürfen
- Die Einwilligung erfolgt nicht.

Datum

Unterschrift Erz. Berechtigte(r)