

Marienschule

Gymnasium in Trägerschaft des Bistums Trier
 Hohenzollernstraße 59 a, 66117 Saarbrücken
 Tel. 0681 - 51367



Anmeldung für Klassenstufe _____ ab _____

Bitte deutlich ausfüllen! Zutreffendes ankreuzen.

| | | | | | | | | | | |
|--|-----|-----|-----------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|-------------------------|--------------------------------|------------|-----------|
| Name der Schülerin/ des Schülers | | | | | | | | | | |
| Geburtsdatum | | | | | | | | | | |
| Geburtsort | | | | | | | | | | |
| Geschlecht | w ☼ | m ☼ | Religion | rk ☼ | ev ☼ | | Teilnahme an | rk | ev | |
| Staatsangehörigkeit | | | | | | Umgangssprache zuhause | | | | |
| Straße, Hausnummer | | | | | | | | | | |
| PLZ /Ort /Ortsteil | | | | | | | | | | |
| Telefon- Festnetz | | | | | | | | | | |
| gesundheitliche Beeinträchtigungen z. B. Diabetes/ Allergie etc. | | | | | | | | | | |
| LRS/ ADHS/ ADS | | | | | | | | | | |
| Integrationsbedarf | | | | | | | | | | |
| Schullaufbahn | | | | | | | | | | |
| Bisher besuchte Schule: | | | | | | | bis Klasse: | | | |
| Welche Klasse wurde wiederholt | | | | | | | bzw. übersprungen?: | | | |
| Empfehlung zum Gymnasium | | | | ja <input type="checkbox"/> | | nein <input type="checkbox"/> | | | | |
| Sprachenfolge: | | | englisch: | | französisch: | | latein/spanisch/mathem. | | | |
| Erziehungsberechtigte | | | | Vater <input type="checkbox"/> | | Mutter <input type="checkbox"/> | | beide <input type="checkbox"/> | | Sonstige: |
| Name des Vaters | | | | | Name der Mutter | | | | | |
| Adresse falls unterschiedlich: | | | | | Adresse falls unterschiedlich: | | | | | |
| Beruf | | | | | Konfession | | Beruf | | Konfession | |
| im Notfall zu erreichen unter | | | | | | | | | | |
| Telefonnummer privat | | | | | Telefonnummer privat | | | | | |
| Handy | | | | | Handy | | | | | |
| dienstlich | | | | | dienstlich | | | | | |
| Weitere Bemerkungen: | | | | | | | | | | |

EINWILLIGUNG

Name/ Vorname des Schülers/ der Schülerin,

Geb. datum

- Hiermit bestätige ich, dass meine Tochter/ mein Sohn am **Schwimmunterricht** teilnehmen darf.
- Die Hausordnung der Marienschule regelt u. a. die Unterrichtszeiten und die damit verbundene Aufsichtspflicht der Schule. Dabei hat sich in den letzten Jahren folgende Verfahrensweise bewährt:

Stufen 5 und 6: Täglich findet Unterricht von 8:00 Uhr bis 13.20 Uhr statt. (In Ausnahmefällen kann es zu einem früheren Ende kommen, etwa bei Ferienbeginn, Zeugnisausgabe, aus anderen frühzeitig angekündigten Anlässen).

Stufen 7 bis 9: Aus organisatorischen und stundenplantechnischen Gründen kann es zu einem früheren Unterrichtsende (die SchülerInnen werden nach Hause entlassen) oder zu einem späteren Unterrichtsbeginn kommen (wenn dies spätestens am Vortag bekannt gegeben wird).

Stufen 10 bis 12: In Freistunden bleiben die SchülerInnen unbeaufsichtigt.

Dieser Regelung stimmen Sie mit Ihrer Unterschrift bis auf Widerruf zu.

Hinweis: Der Stundenplan kann auf unserer Homepage eingesehen werden. Die Zugangsdaten erhalten die Kinder von den KlassenlehrerInnen.

- **Namen- und Bildrechte**

Im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der Schule werden bei Preisverleihungen und Ehrungen, bei Veranstaltungen von Klassen, Kursen oder Arbeitsgemeinschaften, bei Darbietungen von Chor, Orchester oder Theatergruppen oder anlässlich des bestandenen Abiturs Namen von Schülern/ Schülerinnen oder / und Fotos veröffentlicht.

Dies kann an Stellwänden in der Schule, in der Infothek, auf der Homepage, in Print- oder Onlinemedien geschehen.

Wir bitten Sie um Ihr Einverständnis für Veröffentlichung von

- Name meines /unseres Kindes () Ja () Nein
- Fotos/Video meines /unseres Kindes () Ja () Nein
- Fotos/Video in Verbindung mit dem
Namen meines/ unseres Kindes () Ja () Nein

Selbstverständlich kann diese Einwilligung jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Ort und Datum _____

Unterschrift der Eltern/gesetzliche(n) Vertreter

Einwilligung des /der Betroffenen (i.d.R. bei SchülerInnen erforderlich, die älter als 13 Jahre sind):

Ich stimme der Verbreitung meines Namens und der Veröffentlichung von Aufnahmen meiner Person in dem genannten Umfang ebenfalls zu.

Ort und Datum: _____.

Unterschrift der Schülerin/des Schülers