

**1. Personenbezogene Daten Schüler\*in**

Name, Vorname	<input type="text"/>		
Rufname	<input type="text"/>		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> divers
Religionszugehörigkeit (freiwillige Angabe)	<input type="text"/>		
	Konfessionsgebundener Unterricht in evangelischer und römisch-katholischer Religion; ansonsten Teilnahme am Ethikunterricht		
Geburtsdatum	<input type="text"/>		
Geburtsort	<input type="text"/>		
Geburtsland	<input type="text"/>		
Verkehrssprache in der Familie	<input type="text"/>		
Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>		
Straße, Hausnummer	<input type="text"/>		
PLZ, Ort/Teilort	<input type="text"/>		

**2. Angaben zu den Personensorgeberechtigten**

	Personenberechtigter 1	Personenberechtigter 2
Name, Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ, Ort/Teilort	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon privat	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon geschäftlich	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mobiltelefon	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse	<input type="text"/>	bitte nur eine E-Mail-Adresse eintragen

Falls die Personensorgeberechtigten nicht erreichbar sind:	Name, Verhältnis zum Kind (Oma, Nachbar,..)	Telefonnummer
Notfallnummer 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Notfallnummer 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bei **Alleinerziehenden**: Haben Sie das alleinige Sorgerecht?

<input type="checkbox"/> ja	Urteil des Jugendamts liegt vor.	Einsicht erhalten am:
<input type="checkbox"/> nein		Unterschrift Aufnehmer:

Bei **Lebensgemeinschaften**: Haben die Eltern eine Sorgerechtserklärung abgegeben?

<input type="checkbox"/> ja	Bei <b>NEIN</b> : Ich bin damit einverstanden, dass auch der leibliche Kindesvater bzw. die Kindesmutter über die schulischen Leistungen unseres Kindes informiert wird.	Unterschrift der Mutter/des Vaters:
<input type="checkbox"/> nein		<input type="text"/>

**Ich verpflichte mich, Änderungen insbesondere im Sorgerecht umgehend der Schule mitzuteilen!**

**Mein Kind besuchte folgende Grundschule:**

<input type="checkbox"/>	Graf-Heinrich-Schule	Hauptstr. 7, 77756 <b>Hausach</b>
<input type="checkbox"/>	Heinrich-Hansjakob-Bildungszentrum	Richard-Wagner-Str. 10, 77716 <b>Haslach</b>
<input type="checkbox"/>	Fritz-Ullmann-Grundschule	Hauptstr. 38, 77716 <b>Fischerbach</b>
<input type="checkbox"/>	Heinrich-König-Schule	Hauptstr. 41, 77796 <b>Mühlenbach</b>
<input type="checkbox"/>	Franz-Josef-Krämer-Schule	Schulstr. 1, 77716 <b>Hofstetten</b>
<input type="checkbox"/>	Georg-Schöner-Schule	Schulstr. 1, 77790 <b>Steinach</b>
<input type="checkbox"/>	Herlinsbachschule	Herlinsbachweg 14, 77709 <b>Wolfach</b>
<input type="checkbox"/>	Wolftalschule Oberwolfach	Schulstr. 27, 77709 <b>Oberwolfach</b>
<input type="checkbox"/>	Hasemann-Schule	Hauptstr. 18, 77793 <b>Gutach</b>
<input type="checkbox"/>	Wilhelm-Hausenstein-Schule	Vorstadtstr. 28, 78132 <b>Hornberg</b>
<input type="checkbox"/>	Grundschule Schiltach - Schenkenzell	Schenkenzeller Str. 166, 77761 <b>Schiltach</b>
<input type="checkbox"/>	Grund- und Hauptschule Schapbach	Schulstr. 5, 77776 <b>Bad Rippoldsau-Schapbach</b>

Andere:

**Mein Kind hat die Grundschulempfehlung für:**

<input type="checkbox"/>	Gymnasium, Realschule, Werkrealschule/Hauptschule oder Gemeinschaftsschule
<input type="checkbox"/>	Realschule, Werkrealschule/Hauptschule oder Gemeinschaftsschule
<input type="checkbox"/>	Werkrealschule/Hauptschule oder Gemeinschaftsschule

**Mein Kind wählt folgenden Bildungsgang:**

<input type="checkbox"/>	Neunjähriges Gymnasium (G9); das Robert-Gerwig-Gymnasium ist eine der G9-Modellschulen im Land
<input type="checkbox"/>	Achtjähriges Gymnasium (G8); ein Zustandekommen dieses Bildungsgangs kann nicht garantiert werden

**Mein Kind wählt als erste Fremdsprache:**

<input type="checkbox"/>	Englisch
<input type="checkbox"/>	Französisch (keine Garantie, für das Zustandekommen ist eine Mindestanzahl erforderlich)

**Mein Kind möchte am verstärkten Musikunterricht (s.g. Musikzug) teilnehmen:**

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
-----------------------------	-------------------------------

**Mein Kind kann schwimmen:**

<input type="checkbox"/> ja, 25 Meter am Stück	<input type="checkbox"/> nein
--	-------------------------------

**Mein Kind würde gerne mit Freundin/Freund (bitte nur einen Namen angeben)**

<input type="text"/>	zusammen die Klasse besuchen.
----------------------	-------------------------------

Name, Vorname, Wohnort

Wir bemühen uns natürlich, dass alle Wünsche erfüllt werden, aber garantieren können wir dies nicht. Die Klasseneinteilung hängt von verschiedenen Faktoren ab.

**Mein Kind hat chronische Krankheiten/ Allergien/ körperliche Einschränkungen:**

nein ja

und zwar folgende:

Falls Notfälle auftreten können, die zielgerichtete Handlungen oder Medikamentengabe in der Schule erfordern, bitte das Formular „Schüler-Notfall-Information“ ausfüllen und abgeben.

**Mein Kind muss Medikamente mit sich führen bzw. regelmäßig während der Schulzeit einnehmen:**

nein ja

und zwar folgende:

**Folgende Information über die familiäre Situation bzw. Vorkommnisse könnten für die Schule relevant sein (z.B.: häufige Umzüge, Krankheiten oder Todesfälle im familiären Umfeld, ...):**

**Einwilligung pädagogischer Austausch**

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass es zwischen dem RGG und der Grundschule einen pädagogischen Austausch über mein Kind gibt.

Die/der Personensorgeberechtigte/n sind damit  einverstanden  nicht einverstanden

**Einwilligung zur Einholung von Auskünften**

Zur Erleichterung des Schulbetriebes, kann es erforderlich sein, Auskünfte beim Gesundheitsamt, Kindergärten, vorschulischen Einrichtungen oder Grundschulen einzuholen. Dazu benötigen wir Ihr Einverständnis und bitten daher um Ihre Einwilligung. Diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.

Die/der Personensorgeberechtigte/n sind damit  einverstanden  nicht einverstanden

**Einwilligung zur Darstellung von Bildern auf der Schulhomepage**

Unsere Schule hat eine eigene Homepage, für deren Gestaltung die Schulleitung verantwortlich ist. Auf dieser Homepage möchten wir die Aktivitäten unserer Schule repräsentieren. Dabei ist es möglich, dass Bilder Ihres Kindes (**z.B. auf Gruppenfotos**, keine Einzelporträts, ohne Namensnennung) auf der Homepage abgebildet werden. Da solche Bildnisse ohne Einverständnis der oder des Betroffenen nicht verbreitet werden dürfen, benötigen wir hierfür Ihre Einwilligung. Wir weisen darauf hin, dass Informationen im Internet weltweit suchfähig, abrufbar und veränderbar sind. Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

Die/der Personensorgeberechtigte/n sind damit  einverstanden  nicht einverstanden

**Einwilligung zur Weitergabe einer Klassenliste**

Zur Erleichterung des Schulbetriebes wäre es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste erstellt würde, um **notfalls mittels Telefonkette** bestimmte **Informationen** zwischen Eltern/volljährigen Schüler\*innen **weiterzugeben**. Für die Weitergabe einer solchen Liste an alle Eltern der klassenangehörigen Schüler\*innen, die Name, Vorname des/der Schüler\*in und die Telefonnummer enthält, benötigen wir Ihr Einverständnis. Auch diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.

Die/der Personensorgeberechtigte/n sind damit  einverstanden  nicht einverstanden

Das Merkblatt „**GEMEINSAM VOR INFEKTIONEN SCHÜTZEN**“ (<https://homepage.robert-gerwig-gymnasium.de/wp-content/uploads/2022/01/Gemeinsam-vor-Infektionen-schuetzen.pdf>) habe ich/haben wir zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter

# Schüler- Notfall-Information

Persönliche Daten		Foto
Name	<input type="text"/>	
Vorname	<input type="text"/>	
Jahr der Einschulung am RGG	<input type="text"/>	
Kontaktperson	<input type="text"/>	
Notfallnummer/n	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	
<b>Diagnose</b>		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		
<b>So gestaltet sich ein Notfall</b>		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		
<b>Das ist zu tun:</b>		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		
<b>Notfallmedikamente</b>		
befinden sich		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		
sind folgendermaßen zu verabreichen		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		
<b>Zum Umgang mit einem Notfall</b>		
<input type="checkbox"/> Die Klasse ist/ Mitschüler*innen sind über eine mögliche Notfallsituation informiert		
<input type="checkbox"/> Die Klasse hat/ Mitschüler haben Verhaltenshinweise bekommen		
<input type="text"/>		
Folgende Personen (Geschwister/ Lehrkräfte/ Mitschüler*innen) sind für eine Notfallsituation geschult:		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		
<b>Ergänzende Hinweise</b>		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		

