

## Verbindliche Anmeldung für Klasse 10

Name	
Vorname(n)	
Wohnung des Schülers (Straße, Nr.)	
PLZ, Wohnort	
Geburtstag	
Geburtsort/ -land	
1. Staatsangehörigkeit	
2. Staatsangehörigkeit	
Muttersprache	
Verkehrssprache in der Familie	
Geschlecht:	männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
Wahlpflichtfach	AES <input type="checkbox"/> Technik <input type="checkbox"/>
Eintritt in THS zum Schuljahr	
Eintritt in den Bildungsgang WRS am:	
Abgebende Schule Straße, PLZ, Ort Telefon-Nummer	
Wiederholte/übersprungene Klassen	
Besondere Krankheiten / Allergien	
Anmeldung an weiteren Schulen? (falls ja an welchen?)	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

	1. Elternteil (Vater)	2. Elternteil (Mutter)
Sorgerecht	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Name		
Vornamen		
Wohnort		
Straße und Hausnummer		
Telefonnr. privat		
Telefonnr. geschäftlich		
Mobil-Nr.		
E-Mail Adresse		
Datum/Unterschrift		

# Verbindliche Anmeldung zum RU

Um der jeweiligen Religionsgemeinschaft eine Überprüfung der Mitgliedschaft der Schülerin bzw. des Schülers in dieser Religionsgemeinschaft zu ermöglichen, kann es erforderlich sein, den Namen der teilnehmenden Schülerinnen und Schüler an Vertreter der Religionsgemeinschaft bzw. die Religionslehrerin oder den -lehrer zu übermitteln.

In Bezug auf die evangelische und die katholische Kirche bestehen datenschutzrechtliche Regelungen, welche die Übermittlung der Namen erlauben. Die Zulässigkeit der Übermittlung der Namen der Schülerinnen und Schüler an die anderen Religionsgemeinschaften hängt von der Einwilligung durch den Betroffenen ab. Die Einwilligung kann verweigert und nach Abgabe widerrufen werden. Eine Übermittlung der personenbezogenen Daten ist dann nicht bzw. nicht mehr zulässig.

<b>Konfessionszugehörigkeit</b>	<input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> altkatholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> syrisch-orthodox <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> sonstige: _____
<b>Teilnahme am Religionsunterricht</b> (vorbehaltlich der Einrichtung einer Religionsgruppe)	<input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> altkatholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> syrisch-orthodox <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> Ethik/Soziales Lernen
<b>Teilnahme bei Nichtzustandekommen der gewünschten Religionsgruppe:</b>	<input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> Ethik / Soziales Lernen

Hiermit willige ich / willigen wir in die Übermittlung meines Namens / des Namens meines / unseres Kindes an die Religionsgemeinschaft, an deren Religionsunterricht ich teilnehme / mein / unser Kind teilnimmt, zu diesem Zweck ein.

Datum / Unterschrift der Mutter	Datum / Unterschrift des Vaters
---------------------------------	---------------------------------