

Nachname:	Vorname:
Mädchen <input type="checkbox"/>	Junge <input type="checkbox"/>
Sorgerecht:	
beide <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Pflegschaft/Wohngruppe <input type="checkbox"/>	
Welche Sprache/Sprachen sprechen Sie zu Hause:	
Grundschule:	Klasse:
Klassenlehrer*in:	

Gibt es bereits Geschwister an der JLS?      ja     nein

Wenn ja, bitte Name und Klasse:

Mit wem möchte Ihr Kind gern in eine Klasse gehen?

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Weitere Bemerkungen:

## Neu an der JLS

### Daten der Schülerin/des Schülers

Ich verpflichte mich, bei Änderung der Wohnanschrift, der Telefonnummer, bei Namensänderung o.ä. die Schule umgehend zu informieren.

### Schulfahrten

Die Teilnahme an Klassenfahrten ist verpflichtend. Sie finden innerhalb des zeitlichen und finanziell vorgegebenen Rahmens der Schulbehörde statt, an der JLS in den Klassen 6 und 10.

### Klassenliste/Telefonkette

Ich bin damit einverstanden, dass Name und Telefonnummer meines Kindes auf der Telefonkette der Klasse erscheinen darf. \*

### Veröffentlichung von Aufnahmen

Ich bin einverstanden, dass Fotos, Video- oder Tonaufnahmen, die von meinem Kind in einem unterrichtlichen, schulischen Zusammenhang entstanden sind, für gedruckte oder elektronische Veröffentlichungen der Julius-Leber-Schule (i.d.R. Schulbroschüren oder Homepage) verwendet werden dürfen.\*

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

\* Diese Einverständniserklärung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.