



Anmeldebogen - Schuljahr _____ zur Klassenstufe

Daten des Schülers/der Schülerin

Stammdaten des Schülers/der Schülerin			
Nachname			
Vorname			
Geburtsdatum		Geburtsort	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Religionszugehörigkeit	<input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> mos. <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> sonstige _____
Schulrelevante Erkrankungen			
Sonstige wichtige Informationen			
Adressdaten des Schülers/der Schülerin			
Straße + Haus Nr.			
Bundesland			
PLZ		Wohnort	
Gemeindeteil			
Landkreis			
Email Schüler/in			
Telefon Schüler/in			
Geschwister an der Schule?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Name der Geschwister _____	

Nationalität			
Nationalität Schüler/in		Geburtsland Schüler/in	
Ggfs. Zuzug nach BRD		Familiensprache	



Daten der Erziehungsberechtigten

Erziehungsberechtigter 1 (Vater)	
Anrede	Sehr geehrter Herr
Nachname	
Vorname	
Straße + Hnr.	
PLZ	Gemeinde
Gemeindeteil	
Tel.	
Email	
Erziehungsberechtigt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein
Erziehungsberechtigter 2 (Mutter)	
Anrede	Sehr geehrte Frau
Nachname	
Vorname	
Straße + Hnr.	
PLZ	Gemeinde
Gemeindeteil	
Tel.	
Email	
Erziehungsberechtigt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein

Gerichtsbeschluss/Sorgeberechtigung in Kopie **bei alleinerziehend bzw. alleiniges Sorgerecht** liegt vor
(bitte beifügen)

☐ ja ☐ nein



Schulische Daten der vorherigen Schule:

Daten der vorherigen Schule		
Jahr Ersteinschulung		
Letzte Schule	<input type="checkbox"/> Grundschule	
	<input type="checkbox"/> Gemeinschaftsschule/Gesamtschule	
	<input type="checkbox"/> Gymnasium	
	<input type="checkbox"/> Förderschule	
	<input type="checkbox"/> Sonstige _____	
Name der letzten Schule		
Letzte Klassenstufe	Empfehlung der Grundschule für weiteren Schulbesuch	<input type="checkbox"/> Gemeinschaftsschule
		<input type="checkbox"/> Gymnasium
Letzter Klassenlehrer		

Erstaufnahme an deiner deutschen Schule <small>(nur auszufüllen, bei ausländischem Schulbesuch)</small>	Datum _____	
	Bedarf DAZ (Deutsch als Zweitsprache) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wiederholte Klassen	<input type="checkbox"/> keine	
	<input type="checkbox"/> Klasse <input type="checkbox"/> freiwillig <input type="checkbox"/> Konferenzbeschluss (nicht versetzt)	
Schulrelevante (ärztliche) Diagnosen <small>(diese bitte hinzufügen)</small>	<input type="checkbox"/> LRS (Lese-Schrechtschreibschwäch)	
	<input type="checkbox"/> Dyskalkulie	
	<input type="checkbox"/> Sonstiges _____	
Förderplan	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	



Schulische Daten der Gemeinschaftsschule Neue Sandrennbahn

Ab Klassenstufe 5

Unterrichtsform ACHTUNG zusätzliche Formulare bei GTS und FGTS)	<input type="checkbox"/> Reguläre Unterrichtszeiten <input type="checkbox"/> Ganztagsklasse (GTS) <input type="checkbox"/> Freiwillige Ganztagschule (FGTS) >> <input type="checkbox"/> bis 15:00 Uhr <input type="checkbox"/> bis 17:00 Uhr
<div><h3>GemS Neue Sandrennbahn</h3><div><div><h4>Reguläre Unterrichtszeiten</h4><p>6 Schulstunden täglich (7:50 bis 13:05 Uhr)</p></div><div><h4>Ganztagsklasse</h4><p>Montag bis Donnerstag von 7:50 bis 16:00 Uhr Freitags bis 13:05 Uhr Individueller Stundenplan</p></div><div><h4>Freiwillige Ganztagschule</h4><p>idee.on Regulärer Unterricht anschließend: Mittagessen, Hausaufgabenzeit (bis 15:00 Uhr) Aktivitäten (bis 17:00 Uhr)</p></div></div></div>	
Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> Ethik
Pilotprojekt Aktivklasse (zus. Formular, nur aus bei „ja“)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Schulbuchausleihe (zus. Formular, nur aus bei „ja“)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Online Schule	Bereits registriert <input type="checkbox"/> ja mit Email _____ <input type="checkbox"/> nein
Vorzeitiger Unterrichtschluss	Wir/Ich sind/bin damit einverstanden, dass unser Sohn/unsere Tochter bei vorzeitigem Unterrichtschluss das Schulgelände verlassen darf, um auf direktem Weg nach Hause zu gehen/fahren <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein

Ab Klassenstufe 7

1. Fremdsprache	<input type="checkbox"/> Englisch
Kurs-Zuteilung	<input type="checkbox"/> G-Kurs <input type="checkbox"/> E-Kurs <input type="checkbox"/> A-Kurs
Wahlfächer	<input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Arbeitslehre



Gemeinschaftsschule Neue Sandrennbahn
Cranachstraße 7
66424 Homburg

06841/972930
06841/9729321

info@neue-sandrennbahn.de

Die Anmeldung erfolgt im gegenseitigen Einvernehmen der Erziehungsberechtigten!

Ort, Datum

Unterschrift



Anmeldung Pilotprojekt Aktivklasse

Name des Kindes: _____

Name der Eltern: _____

Telefon-Nummer der Eltern: _____

Bitte nur **einen** Bereich auswählen, für welchen sie das Kind anmelden möchten

☐ Kultur (Gesellschaftslehre, Musik, Bildende Kunst)

☐ Sport Note 1. Halbjahr 4. Klasse _____

Nur auszufüllen, wenn Sport gewählt wurde:

Schwimmfähigkeit ☐ Schwimmer ☐ Nichtschwimmer

Zugehörigkeit zu einem Sportverein ☐ Ja ☐ Nein

Sportart _____

Mein Kind möchte in das Pilotprojekt Aktivklasse, weil ...

Für den **Bereich Sport** wird ein sportmotorischer Test durchgeführt, welcher für alle Interessenten verpflichtend ist. Das Ergebnis dieses Tests ist ein wichtiges Kriterium für die Aufnahme. Der Termin für den sportmotorischen Test wird noch bekannt gegeben.

Ort, Datum

Unterschrift



Gemeinschaftsschule

Neue Sandrennbahn



europäisch & weltoffen

Gemeinschaftsschule
des Saarpfalz-Kreises

Einverständnis zur Veröffentlichung von Bildmaterial

Liebe Eltern und Erziehungsberechtigte,

unsere Schule legt großen Wert darauf, den Schulalltag und besondere Momente sichtbar zu machen. Dazu möchten wir Fotos und Videos von Schulveranstaltungen oder anderen Aktivitäten Ihrer Kinder auf unserer Schulhomepage, auf unserem Instagram- und Facebook-Kanal sowie in der Presse verwenden. Diese Medien helfen uns, die Gemeinschaft zu stärken und die Öffentlichkeit über unser vielfältiges Schulleben zu informieren.

Um die Persönlichkeitsrechte Ihrer Kinder zu wahren, benötigen wir für die Veröffentlichung von Bildmaterial Ihre schriftliche Einwilligung. Selbstverständlich werden alle Aufnahmen sorgfältig ausgewählt, und die Privatsphäre der Kinder steht für uns an erster Stelle. Sollten Sie der Veröffentlichung nicht zustimmen, entstehen Ihrem Kind daraus keinerlei Nachteile.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung und Ihr Vertrauen in unsere schulische Arbeit!

----- Bitte entsprechend ankreuzen und ausfüllen -----

☐

Hiermit erklären wir unser Einverständnis, dass Fotos und Videos unseres Kindes auf den folgenden Plattformen veröffentlicht werden dürfen:

Homepage der neuen Sandrennbahn, Instagram und Facebook der neuen Sandrennbahn, Presse (z.B. Zeitungsartikel)

Uns ist bewusst, dass diese Zustimmung freiwillig ist und jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann. Ein Widerruf kann schriftlich oder per E-Mail an das Sekretariat unserer Schule erfolgen.

☐

Wir erklären uns NICHT einverstanden

Name des Kindes:

Name der Eltern:

Ort, Datum

Unterschrift

Buchungsnummer: _____ (nur von Verwaltung auszufüllen)

Anmeldung zum Mittagessen in der Ganztagsklasse (GTS)

Gemeinschaftsschule Neue Sandrennbahn

1. Anmeldung und Vertragslaufzeit

Anmeldung ab dem ____/____/____

Die Vertragslaufzeit ist gebunden an die Teilnahme am Ganztagsangebot.
Eine kontinuierliche Teilnahme am Ganztagsangebot wird vorausgesetzt.

2. Zur Person des Kindes -nur in Druckbuchstaben auszufüllen-

Name		Vorname			
Geburtsdatum		Nationalität		Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Straße		PLZ	Ort		

Ist die Gesundheit des Kindes beeinträchtigt? _____

(Bitte angeben: Allergien o. ä.)

3. Zur Person der Erziehungsberechtigten und den Eltern

-nur in Druckbuchstaben auszufüllen-

Mutter:

Name	Vorname	Geburtsdatum	Nationalität
------	---------	--------------	--------------

Adresse:

Straße	PLZ	Ort
--------	-----	-----

Telefon:

Privat	mobil/dienstlich	E-Mail
--------	------------------	--------

Vater:

Name	Vorname	Geburtsdatum	Nationalität
------	---------	--------------	--------------

Adresse:

Straße	PLZ	Ort
--------	-----	-----

Telefon:

Privat	mobil/dienstlich	E-Mail
--------	------------------	--------

4. Teilnahme an den täglichen Mahlzeiten

Die tägliche Teilnahme am Mittagessen ist verpflichtend. Es werden pro Mahlzeit 4,80 Euro berechnet.

5. Zahlungen

- a) Die bestellten Mahlzeiten **vom Vormonat** werden monatlich per Lastschrift eingezogen.
Die als Anlage beigefügte Einzugsermächtigung ist Bestandteil dieses Vertrages.
- b) Sofern infolge fehlender Deckung der Betrag nicht eingezogen werden kann, haben die Erziehungsberechtigten die dadurch entstehenden Bankgebühren und Mahnkosten zu tragen und angefallene Rückstände mit 3,00 € Bankgebühren bis zum 10. eines Monats zu überweisen.
- c) Geben sie bei den Zahlungen immer **die entsprechende Buchungsnummer** an, die im Titel der Anmeldung zu finden ist.
- d) Der Unterzeichner willigt in die Datenspeicherung und der Möglichkeit der interessenbedingten Weitergabe, insbesondere gem. § 9 DSGVO ein.
- e) „Zum Zwecke einer möglichen Bonitätsprüfung übermittelt uns die Creditreform Boniversum GmbH, Hellersbergstr. 11, 41460 Neuss, die in ihrer Datenbank zu Ihrer Person gespeicherten Adress- und Bonitätsdaten, sofern wir unser berechtigtes Interesse glaubhaft dargelegt haben. Weitere Informationen finden Sie unter www.boniversum.de/privatkunden“.

Kreissparkasse St. Wendel
IBAN DE39 5925 1020 0120 5582 75 BIC SALADE51WND

Ort, Datum und Unterschrift
Erziehungsberechtigte(r)

Ort, Datum und Unterschrift
Einrichtungsleitung

idee.on gGmbH
Hochwaldstraße 64, 66620 Otzenhausen
Tel. 06873 668290 Fax: 06873 6682929

idee.on gGmbH Hochwaldstraße 64, 66620 Nonnweiler

Name der Schule :

Name des Kindes:

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE52ZZZ00000460462**

Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die idee.on gGmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die idee.on gGmbH auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis:

1. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
2. Ich verzichte auf die schriftliche monatliche Vorankündigung über Datum und Höhe des Abbuchungsbetrages.

.....
Vorname und Name (Kontoinhaber, ggfs. Konto-Bevollmächtigter)

.....
Straße / Haus. Nr.

.....
Postleitzahl und Ort

Name Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift
(Kontoinhaber/Kontobevollmächtigter)

.....
Unterschrift in Druckbuchstaben
(Kontoinhaber/Kontobevollmächtigter)

**Bescheinigung zur Vorlage beim Fachbereich Soziale Angelegenheiten, Integration, Ehrenamt
Anlage zum Antrag auf Übernahme der Kiga-/Kita-/Krippen-/Hort-/FGTS-Beiträge**

**auch Anlage 1 zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe
Mittagessen**

Ich beantrage für: _____, geb. _____
oben genannte Leistung.

Datum _____

Unterschrift des Antragstellers _____

Einrichtung:

Name Idee.On gGmbH
Straße Hochwaldstr. 64
PLZ, Ort 66620, Otzenhausen
Telefon 06873/ 668290
Bankverbindung IBAN: DE39 5925 1020 0120 5582 75

Diese Bescheinigung bezieht sich auf das Kindergarten-/Schuljahr 2024/25

Das Kind _____, geb. am _____
(Name, Vorname)

wohnhaft in _____
(PLZ, Wohnort, Straße, Nr.)

Sorgeberechtigte/r _____

besucht seit / ab _____
(genaues Datum: Tag/Monat/Jahr)

monatl. Beitrag (ohne Verpflegung, Spiel- u. Teegeld):

- | | | |
|--------------------------|-----------------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> | unseren Kindergarten | _____ EURO |
| <input type="checkbox"/> | unsere Kindertagesstätte | _____ EURO |
| <input type="checkbox"/> | unsere Krippe | _____ EURO |
| <input type="checkbox"/> | unseren Hort | _____ EURO |
| <input type="checkbox"/> | unsere Nachmittagsbetreuung | _____ EURO |
- Kurzzeit bis _____ Uhr Langzeit bis _____ Uhr

Schule : GemS Neue Sandrennbahn ☒ Ganztagsklasse

☒ Mittagessen: 4,40 € pro Mahlzeit ☐ Pauschale für _____ Tage/Woche
☐ Mittagessen auf separates Essensgeldkonto überweisen

für die Richtigkeit der Angaben: Homburg, _____
Ort, Datum Stempel, Unterschrift



Schulverein Neue Sandrennbahn e.V.



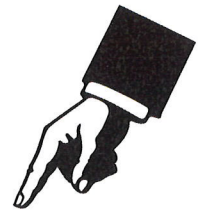
*Kinder, Lehrkräfte, Eltern,
Angehörige, Freunde und
Förderverein - WIR sind die
Neue Sandrennbahn!*

Was leistet der Schulverein?

- Unterstützung der Bildungsarbeit, auch Klassenfahrten und Schullandheimaufenthalte
- Anschaffung von Lehr- und Lernmitteln (Bällen, Tischtennis- und Badminton-Sets, ...)
- Förderung von Arbeitsgemeinschaften und Veranstaltungen
- Gestaltung von Festen und Feiern

Womit leistet dies der Schulverein?

- Mitgliedsbeiträge (**10 € im Jahr**)
- Spenden von Förderern und Freunden der Schule
- Reinerlöse aus Veranstaltungen



MACH MIT!

Beitrittserklärung

Ich möchte die Schule unterstützen und erkläre hiermit meinen Beitritt zum Schulverein Neue Sandrennbahn!

Bitte gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen!

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Schüler/-in (Name, Klasse): _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir widerruflich den Schulverein Neue Sandrennbahn den Jahresbeitrag in Höhe von 10 € von nachfolgendem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber: _____

Geldinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum / Unterschrift