

Anmeldung Gastschüler*innen



Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig und leserlich, am besten in Blockschrift, aus und leiten Sie es an den Herrn Koblitz als zuständigen Koordinator weiter.

Name der Gasteltern	Vorname(n) der Gasteltern
---------------------	---------------------------

Ich melde/Wir melden				
Name	Vorname	m/w/d	Geb.-Datum	Konfession
Geburtsort	Geburtsland	Staatsangehörigkeit	Familiensprache	
Heimatadresse				
Name und Adresse der Heimatschule				
für die Zeit vom	erster Schultag	bis	letzter Schultag	
als Gastschüler*in an der Käthe-Kollwitz-Schule an. Sie*Er soll in dieser Zeit gemeinsam mit unserem Kind				
Name	Vorname	Klasse		
den Unterricht besuchen.				

Der*Die Gastschüler*in soll, sofern möglich, dieselben Kurse (Religion bzw. Werte und Normen, zweite Fremdsprache) besuchen wie unser Kind.

Der*Die Gastschüler*in soll nicht dieselben Kurse (Religion bzw. Werte und Normen, zweite Fremdsprache) wie unser Kind besuchen, sondern, sofern möglich, _____.

Seit dem 01.03.2020 müssen alle Schüler*innen gemäß § 20 (9) Infektionsschutzgesetz einen Impfschutz gegen Masern nachweisen. Legen Sie uns daher bitte einen entsprechenden Nachweis, z.B. den Impfausweis oder eine ärztliche Bescheinigung, vor. Sofern kein Nachweis erfolgt, sind wir gesetzlich dazu verpflichtet, das Gesundheitsamt in Kenntnis zu setzen.

Hannover, _____

Unterschrift der Gasteltern

Die folgenden Felder werden durch die Schule ausgefüllt:

Kenntnisnahme Koordinator*in	Bearbeitung Sekretariat	Masernimpfung liegt vor
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein