

Schulanmeldung



Pflichtangaben:

Angaben zur Schülerin/ zum Schüler	
Name:	Vorname(n):
Straße / Haus-Nr.:	
PLZ/Ort:	
Geb.-Datum:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Geb.-Ort:	Konfession:
Staatsangehörigkeit(en):	Spätaussiedler <input type="checkbox"/>
Kindergartenbesuch:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Einrichtung:	Dauer (in Jahren): 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> mehr <input type="checkbox"/>
Einschulung (Jahr):	Kopie der Geburtsurkunde:

Erziehungsberechtigte	
Mutter	Vater
Name, Vorname:	Name, Vorname:
Adressen, wenn <u>abweichend</u> vom Kind	
Straße/ Haus-Nr.:	Straße/ Haus-Nr.:
PLZ/Ort:	PLZ/Ort:
Telefon (privat):	Telefon (privat):
Mobil:	Mobil:
Email:	Email:

Bei Migrationshintergrund	
Geburtsland:	Zuzugsjahr:
Geburtsland Mutter:	Geburtsland Vater:
Muttersprache:	
Gesprochene Sprache(n) in der Familie:	

Angaben zum Sorgerecht:

Gemeinsames Sorgerecht **Mutter** **Vater**

Sorgerechtsbeschlüsse, soweit solche vorliegen, bitte mitbringen. (Falls das Sorgerecht **nicht** bei beiden Elternteilen gemeinsam liegt, ist eine amtliche Bestätigung mit dem Namen des Sorgeberechtigten vorzulegen.)

Interessenabfrage (freiwillig):

es besteht kein Betreuungsbedarf **Offene Ganztagschule (OGS)**

Betreuung von 7:00 - 13:05 Uhr (VG)

Busfahrkarte nötig **Haltestelle:**

Besondere Wünsche (falls Ihr Kind mit einem/r Freund/in zusammen in eine Klasse möchte; max. 2 Kinder benennen):

Datenschutzhinweis: Durch Ihre Angaben in dieser Interessenabfrage willigen Sie darin ein, dass wir die Informationen für unsere Planungen für die kommenden Schuljahre nutzen.

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung in die Verarbeitung von personenbezogenen Daten zur Erreichbarkeit

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte,

Sie können uns die Möglichkeit geben, dass wir Sie auch per E-Mail zu Hause und per Telefon, E-Mail am Arbeitsplatz und per Mobiltelefon kontaktieren. Im Falle eines medizinischen Notfalls bei Ihrem Kind können wir Ihren Angaben gemäß handeln.

Hierzu möchten wir im Folgenden Ihre Einwilligung einholen.



(Schulleiterin)

Freiwillige Angaben

	Vater	Mutter
E-Mail privat:		
E-Mail beruflich:		
Mobiltelefon		
Tel. beruflich:		
Notfallinformationen		
Art des Notfalls:		
Wichtige Person/ Institution - Name/ Vorname:		
Anschrift (privat):		
Anschrift (Arbeit):		
Tel.:	E-Mail:	

Hiermit willige ich / willigen wir ein, dass die Schule uns zusätzlich auf die im Anmeldebogen von mir/ uns eingetragenen Arten kontaktieren darf und diese Informationen dafür speichert.

Ich/ wir willigen ein, dass die Schule folgende Informationen in Form einer Klassenliste an die Eltern der Mitschüler meines/unseres Kindes, wie von mir/uns eingetragen, weitergibt.

Bitte tragen Sie ein, welche Informationen die Schule in die Klassenliste eintragen darf.

Name des Kindes - Telefonnummer - Anschrift

Die Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten durch die Schule und meine Rechte gegenüber der Schule (separates Informationsblatt) habe ich zur Kenntnis genommen.

Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

[Ort, Datum]

[Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten]