

Anmeldung zum Schulbesuch an der Grundschule Tiefenriede



Zum Beginn der Schulpflicht am 01.08.2024

Als Kann-Kind

Nachname		
Vorname(n)		
Geschlecht, Geburtsdatum/-Ort	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> geb. _____ in _____	
Konfession	<input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> islam <input type="checkbox"/> griech.-orth. <input type="checkbox"/> sonstige <input type="checkbox"/> russ.-orth. <input type="checkbox"/> ohne Religion <hr/> <input type="checkbox"/> mein Kind soll am konfessionell-kooperativen Religionsunterricht teilnehmen	
Staatsangehörigkeit	Bei ausländischer/m bzw. ausgesiedelter/m Schüler/in in Deutschland seit: _____	
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Vorgelegte Nachweise	<input type="checkbox"/> Einladungsschreiben oder <input type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde d. Kindes <input type="checkbox"/> Masernschutz	
Freundschaftswunsch	1. _____	2. _____
Gesundheitl. Schwierigkeiten, allergische Reaktionen etc.		
Vorher besuchte Einrichtung (z.B. Kindergarten) Anschrift		
Personensorgeberechtigte	Mutter personensorgeberechtigt ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>	Vater personensorgeberechtigt ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/>
Name: Vorname:		
(falls abweichend) PLZ, Ort		
Straße, Haus-Nr.		
Telefon / Handy		
Im Notfall erreichbar unter Tel.-Nr.		
E-Mailadresse		
Weitere Personen, die Befugnisse im Hinblick auf das Kind haben (z.B. Erziehungsberechtigung, eingeschränkte Vollmacht)		

Familienstand der Eltern:

verheiratet geschieden ledig getrennt lebend zusammenlebend

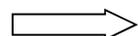
Bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben, möglichst Vollmacht

Sorgerechtsnachweis:

Nachweis der Sorgeberechtigung durch eine gerichtliche Entscheidung ja

Bescheinigung des Jugendamtes zur gemeinsamen Sorgeberechtigung ja

Bitte wenden



- Von meiner / unserer Seite aus bestehen keine Bedenken gegen eine Anfrage der Schulleitung der GS Tiefenriede beim Kindergarten bzgl. einer Einschätzung der Schulfähigkeit meines/unseres Kindes.

- Ich / wir erkläre(n) mich/uns damit einverstanden, dass Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer unseres Kindes in Form von Klassenlisten an die anderen Erziehungsberechtigten der jeweiligen Klasse für Elternversammlungen bzw. Telefonketten o. ä. weitergegeben werden.

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

(Bei gemeinsamem Sorgerecht ist das Formular von beiden Elternteilen zu unterschreiben.)

Hinweis im Rahmen der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

Ein Informationsblatt gemäß Artikel 13ff Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sowie eine Übersicht zur Verarbeitung personenbezogener Daten kann zu den Geschäftszeiten (Mo. – Fr. von 8:00 – 14:00 Uhr) im Sekretariat der Schule eingesehen werden.

- Die Hinweise im Rahmen der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) habe(n) ich/wir zur Kenntnis genommen.

Datum:

Unterschrift: