

Grundschule Hardeggen

Offene Ganztagsschule

Anmeldung

für das Schuljahr:

Schulkind Name:	Vorname:
Geschlecht: ☐ w ☐ m	Geburtsdatum:
Geburtsort:	Geburtsland:
Staatsangehörigkeit:	Herkunftssprache:
Zuzug aus dem Ausland am:	In Deutschland beschult seit:
Religion: ☐ evangelisch ☐ katholisch ☐ sonstiges:	Teilnahme am Religionsunterricht: ☐ ja ☐ nein
Geschwisterfolge: 1. Kind ☐ 2. Kind ☐ 3. Kind ☐ ____ Kind ☐ von ____ Geschwistern	
Straße:	
PLZ/Ort:	

Mutter Name:	Vorname:
Straße (falls abweichend):	Telefon:
PLZ/Ort (falls abweichend):	E-Mail:
Geburtsland:	Gemeinsames Sorgerecht: ☐ ja ☐ nein (Falls nein, bitte Extrabogen Sorgerecht ausfüllen)

Vater Name:	Vorname:
Straße (falls abweichend):	Telefon:
PLZ/Ort (falls abweichend):	E-Mail:
Geburtsland:	Gemeinsames Sorgerecht: ☐ ja ☐ nein (Falls nein, bitte Extrabogen Sorgerecht ausfüllen)

Kontakt für Notfälle (z.B. Oma/Opa o.ä.):
Kontakt für Notfälle (z.B. Oma/Opa o.ä.):

Evtl. Name/Vorname und Anschrift des Vormundes/Betreuers:	
Telefon:	Mobil:

Jahr der Einschulung: 01.08. _____	Wurde Ihr Kind von der Einschulung zurückgestellt? ☐ ja ☐ nein
Hat Ihr Kind einen Kindergarten besucht? ☐ Ja ☐ nein	Name der Einrichtung:
Ich/Wir sind damit einverstanden, dass die Schule Rücksprache mit dem Kindergarten hält.	☐ ja ☐ nein

Grundschule Hardeggen

Offene Ganztagschule

Liegen Erkrankungen/Allergien/ Behinderungen vor?	☐ ja ☐ nein
Welche?	
Hat Ihr Kind einen festgestellten sonderpädagogischen Förderbedarf? ☐ ja (bitte Fördergutachten und Feststellungsbescheid vorlegen) ☐ nein	Bei ja: ☐ Lernen ☐ emo./soz. Entwicklung ☐ geistige Entwicklung ☐ Hören ☐ Sprache ☐ Sehen ☐ KME

Masernschutzgesetz

- ☐ Dieser Anmeldung liegt eine **Kopie des Impfausweises** mit **zwei dokumentierten Masern-Impfungen** ODER eine **ärztliche Bescheinigung**, dass eine **Immunität gegen Masern** vorliegt, bei.

Ohne den Nachweis dürfen wir Ihr Kind nicht aufnehmen.

- ☐ Es liegt eine **dauerhafte, medizinische Kontraindikation** vor, aufgrund derer **nicht gegen Masern** geimpft werden kann (**Nachweis ist beigefügt**).

VSN Schüler-Sammelzeitkarte

- ☐ Ich beantrage/Wir beantragen für mein/unser Kind eine Busfahrkarte.

Einwilligung zur Verwendung von Abbildungen und personenbezogenen Daten von Schüler/innen und Eltern:

Ich bin/Wir sind mit

- ☐ der Veröffentlichung einer Klassenliste innerhalb der Klasse und für die gewählten Elternvertreter/innen einverstanden, die die Namen und Anschriften aller Schüler/innen und deren Eltern mit Telefonnummern enthält.
- ☐ der Veröffentlichung von Fotos und Namen meines/unseres Kindes in SchoolFox und im Schulgebäude (Schaukasten o.ä.) einverstanden.
- ☐ der Veröffentlichung von Fotos und Namen meines/unseres Kindes auf der Schulhomepage und in der lokalen Presse einverstanden.

Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir diese erteilten Einwilligungen jederzeit schriftlich widerrufen kann/können.

Sonstige Informationen zu meinem/unserem Kind:

Hiermit melde ich/melden wir unser Kind an der Grundschule Hardeggen, Am Gladeberg 5 in 37181 Hardeggen an.

Ich verpflichte mich/Wir verpflichten uns, alle für die Schule wichtigen Änderungen (z.B. neue Anschrift, neue Telefonnummer usw.) umgehend mitzuteilen.

Hardeggen, den _____

1. _____

2. _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten