

Schulanmeldung

für Klasse:

ab:

Schüler/in

Nachname:	Vorname:	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> div.
Geburtsdatum:	Geburtsort:	
Straße: PLZ/Ort: Ortsteil: Telefon:	Staatsangehörigkeit: Muttersprache: In Deutschland seit:	Konfession*: <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> islam. <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> sonstige: Teilnahme Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wohnt bei: <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Großeltern <input type="checkbox"/> Pflegeeltern <input type="checkbox"/>	Anzahl der Geschwister: Stellung in der Geschwisterreihe*:	
Wenn die Eltern nicht erreichbar sind, im Notfall bitte anrufen (je mehr Angaben, desto besser!)		
	<input type="checkbox"/> Großeltern	<input type="checkbox"/> Nachbarn
Name:	<input type="checkbox"/> Lebensgefährtin/in	<input type="checkbox"/>
Telefon:		

Erziehungsberechtigte

Mutter		
Name:	Vorname:	
Anschrift (falls von der des Kindes abweichend):		
Geb.datum*:	Geburtsland*:	Staatsangehörigkeit*:
Handynummer:	Telefon beruflich:	
e-mail*:		

Vater		
Name:	Vorname:	
Anschrift (falls von der des Kindes abweichend):		
Geb.datum*:	Geburtsland*:	Staatsangehörigkeit*:
Handynummer:	Telefon beruflich:	
e-mail*:		

Bitte wenden!

Sorgerecht

Sorgerecht für das Kind haben: Eltern Mutter Vater Pflegeeltern

Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.

Vollmacht (nur ausfüllen, wenn gewünscht)

Bei getrenntlebenden Erziehungsberechtigten mit gemeinsamem Sorgerecht wird Frau/Herr _____, bei der/dem das Kind lebt, bevollmächtigt, dessen Interessen in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der zu besuchenden Schule und der Schulbehörde zu vertreten. Die Vollmacht gilt bis zum schriftlichen Widerruf.

Unterschrift des Vollmachtgebers

Zusätzliche Ansprechpartner

Person, der die Erziehung mit anvertraut ist, soll schulrechtlich Erziehungsberechtigten gleichgestellt sein:

Neuer Partner im gemeinsamen Haushalt, in dem das Kind dauerhaft wohnt:
Name, Tel. _____

Person, die statt des Erziehungsberechtigten das Kind in ständiger Obhut hat:
Name, Tel. _____

Bei Heimunterbringung für die Erziehung verantwortliche Person:
Name, Tel. _____

Bisher besuchte Einrichtungen (Kindergarten/Schulkindergarten/Vorschule/Schule)

Kindergarten: Buddelkiste Familienhaus Haus Kunterbunt Waldkindergarten
 Eltze Wallbergzwerge _____ keiner

seit:

Grundschule:	Einschulungsjahr d. Kindes
Zuletzt besuchte Schule:	
ggf. wiederholte Klasse:	<input type="checkbox"/> freiwillig <input type="checkbox"/> nicht versetzt

Besonderheiten*

(körperl. Beeinträchtigungen, Allergien, Schwächen, alles was wichtig für die Lehrkraft ist, Ihr Kind besser zu verstehen und zu fördern):

Besuch des Therapeuten/ Logopäden/ _____

Frau/Herr _____ wegen: _____

***freiwillige Angabe**

Einwilligung zur Darstellung von Bildern

Auf der Schulhomepage möchten wir die Aktivitäten unserer Schule präsentieren. Dabei ist es auch möglich, dass Bilder Ihres Kindes (ohne Namensnennung) auf der Homepage abgebildet werden. Ebenso werden Berichte mit Fotos an die Presse gegeben. Da solche Bildnisse ohne Einverständnis der/des Betroffenen nicht verbreitet werden dürfen, benötigen wir hierfür Ihre Einwilligung. Wir weisen darauf hin, dass Informationen im Internet weltweit suchfähig, abrufbar und veränderbar sind. Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

Ich/wir sind mit der Veröffentlichung von Bildern meines Kindes auf der Homepage der Schule und in der Presse einverstanden: ja nein

Waffenverbot / Infektionsschutzgesetz

Das Mitbringen von Waffen usw. ist verboten. Den dazu gültigen Erlass sowie Informationen zum Infektionsschutzgesetz finden Sie auf unserer Homepage. Die Kenntnisnahme wird mit untenstehender Unterschrift bestätigt.

Ich/Wir sind/bin damit einverstanden, dass meine/unsere Kontaktdaten für schulische Angelegenheiten (z.B. Region Hannover/Schularzt) verwendet werden.

Wir/ich entbinde/n die bisher besuchten pädagogischen (Kindergarten/Schule) und medizinisch/therapeutischen Einrichtungen von der Schweigepflicht, damit der Informationsaustausch zu Beratungsstand der Einrichtungen und Entwicklung meines Kindes gegeben ist.

Unterschriften

Für die Anmeldung sind gem. § 1626 BGB die Unterschriften aller Erziehungsberechtigten erforderlich:

Uetze, _____ Ort, _____ Datum	_____ Unterschrift 1. Erziehungsber.	_____ Unterschrift 2. Erziehungsber.
----------------------------------	--	--

wird von der Schule ausgefüllt:

Kopie Geburtsurkunde? Fahrkarte?

Für o.g. Person wurde nachfolgende Bescheinigung über einen ausreichenden, den Anforderungen gemäß § 20 Absatz 9 IfSG genügenden Masernschutz vorgelegt:

- Nachweis über 2 Masernimpfungen, vorgelegt am _____ über
- Impfausweis Anlage zum Untersuchungsheft Ärztl. Bescheinigung Bescheinigung Behörde/Einrichtung
 - Ärztliche Bescheinigung, dass eine Immunität gegen Masern vorliegt, weshalb kein Impfnachweis erforderlich ist.
 - Ärztliche Bescheinigung über eine dauerhafte medizinische Kontraindikation, aufgrund derer eine Masernschutzimpfung nicht gegeben werden darf
 - Bescheinigung einer Behörde oder einer anderen Einrichtung, dass eine ärztliche Bescheinigung über Immunität oder Kontraindikation bereits vorgelegt wurde

Uetze, _____ Unterschrift: _____

(Nachweis nicht möglich → Meldung Gesundheitsamt mit gesondertem Formular)