



Anmeldung für das Schuljahr 2018/2019

für Jahrgang: 1 2 3 4 bitte ankreuzen

- Regeleinschulung Betreuung gewünscht (11.45 – 12.30 Uhr)
 Vorzeitige Einschulung Teilnahme an Ganztagsangebot gewünscht
 Sprachförderung (wird v. d. Schule ausgefüllt)

Schülerinnen/Schüler

Nachname:	Vorname:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Staatsangehörigkeit:
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Herkunftsland/-sprache:	
Religion: <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> sonstige <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> alevitisch		Teilnahme am Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> ökumenisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> keine Teilnahme	
Straße: PLZ: Ort: Ortsteil:		Geburtsjahre der Geschwister:	
Telefon (Eltern):		Brillenträger: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Email-Adresse der Eltern (eine):		Notfallkontakte (mit Personenangabe):	

Kindergartenbesuch: seit:

Name des Kindergartens:

Name der Gruppe:

Erziehungsberechtigte

Nachname (Mutter):	Vorname:	Herkunftssprache:	Anschrift/Telefon (falls abw. von Schüler/in):
Nachname (Vater):	Vorname:	Herkunftssprache:	Anschrift/Telefon (falls abw. von Schüler/in):
Andere Sorgeberechtigte:		Anschrift/Telefon (falls abweichend von Schüler/in):	

Sorgerecht: gemeinsam Mutter Vater
 (bei getrennt lebenden Ehegatten/Geschiedenen bitte Sorgerechtsbescheinigung beilegen)

Besondere Bemerkungen (Krankheiten, Allergien usw.):

**Einwilligung zur Darstellung von Bildern auf der Schulhomepage,
in Festschriften oder in der Presse**

Unsere Schule hat eine eigene Homepage, für deren Gestaltung die Schulleitung verantwortlich ist. Auf dieser Homepage, in Festschriften und auch in der Presse möchten wir die Aktivitäten unserer Schule präsentieren. Dabei ist es auch möglich, dass Bilder Ihres Kindes abgebildet werden. Da solche Bildnisse ohne Einverständnis der oder 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 bin einverstanden.

Ich bin nicht einverstanden.

Einwilligung zur Erstellung einer Klassenliste

Zur Erleichterung des Schulbetriebes wäre es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste erstellt würde, um notfalls mittels Telefonkette bestimmte Informationen zwischen Eltern/volljährigen Schülern weiterzugeben. Für die Erstellung einer solchen Liste, die Name, Vorname, der Schülerin/des Schülers und die Telefonnummer enthält, und für die Weitergabe an alle Eltern der klassenangehörigen Schülerinnen/Schüler bestimmt ist, benötigen wir Ihr Einverständnis. Auch diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Ich bin einverstanden.

Ich bin nicht einverstanden.

Einwilligung in die Übermittlung an den/die Vorsitzende/n der Klassenelternschaft

Der/die Vorsitzende der Klassenelternschaft erhalten von der Schule zur Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen und Adress-daten nur, wenn Sie hierzu Ihre schriftliche Einwilligung erteilen. Zur Verfahrens-erleichterung bitten wir Sie bereits an dieser Stelle, um Ihre Einwilligung. Sollten Sie in Kenntnis der personellen Zusammensetzung Ihrer Elternvertretung eine Übermittlung nicht wünschen, können Sie die Einwilligung für die Zukunft selbstverständlich widerrufen.

Ich bin einverstanden.

Ich bin nicht einverstanden.

Einwilligung in die Übermittlung an den Schulfotografen

In unserer Schule erlauben wir es einer Firma für Schulfotografie, Einzel- und Klassenfotos Ihrer Kinder zu erstellen. Die Teilnahme an diesen Fototerminen ist freiwillig und von Ihrer eigenen Entscheidung abhängig. Es handelt sich dabei nicht um eine schulische Veranstaltung. Falls die Firma die Klassenfotos mit Vor- und Nachnamen Ihres Kindes versehen will, benötigt sie diese Information vorab von der Schulverwaltung. Die Übermittlung dieser Daten kann jedoch nur mit Ihrer Einwilligung erfolgen. Hierfür benötigen wir Ihr schriftliches Einverständnis, welches Sie jederzeit für die Zukunft widerrufen können.

Ich bin einverstanden.

Ich bin nicht einverstanden.

Einwilligung zur zahnärztlichen Untersuchung

Mein/Unser Kind darf an der zahnärztlichen Untersuchung durch das Gesundheitsamt des Landkreises Osnabrück teilnehmen.

Ich bin einverstanden.

Ich bin nicht einverstanden.

Daten- und Informationsweitergabe zur Einschulung

Im Rahmen der Einschulung eines Kindes soll seine Schulfähigkeit festgestellt werden. Dazu führt die Schule Gespräche mit Eltern, den Kindergärten und der Schulärztin über den Entwicklungsstand des Kindes. Selbstverständlich werden alle Informationen vertraulich behandelt.

Ich bin einverstanden.

Ich bin nicht einverstanden.

Georgsmarienhütte,

.....
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten