



Anmeldeformular

Angaben des Schülers / der Schülerin für das Schuljahr

Familienname:			
Vorname: (bitte den <u>Rufnamen</u> unterstreichen)			
Geschlecht:		<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum:			
Geburtsort:			
Geburtsland:			
Konfession:		<input type="checkbox"/> ev.-luth. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> _____	
Teilnahme am kooperativ-konfessionellen Religionsunterricht:		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Staatsangehörigkeit:		<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____	
Straße:			
PLZ/Ort/ Ortsteil :			
Telefonnummer Festnetz: (zu Hause)			
Notfallkontakt: (z. B. Großeltern oder Nachbarn) bitte keine Handynummern der Eltern		Name	Tel.-Nr.:
Erkrankungen/Auffälligkeiten des Kindes, die für die Schule von Bedeutung sind: (z. B. Diabetes, Allergien/Unverträglichkeiten, LRS, Dyskalkulie, Hyperaktivität) -> ärztl. Bescheinigung zwingend abgeben			
Welche/r Schule/Kindergarten wird zurzeit besucht:			seit:
Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass Lehrer der GS Wäldchenschule Arnum mit der Kindergartenbetreuung/der Ganztagsbetreuung oder mit Lehrkräften der alten Schule über den Entwicklungsstand meines/ unseres Kindes sprechen dürfen.			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Schüler/in 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"/> Sonstiges _____	
Herkunftssprache des Kindes:		<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____	
Bei Kindern mit nicht deutscher bzw. doppelter Staatsangehörigkeit in Deutschland wohnhaft seit: _____			

Anmeldeformular



Wäldchenschule
Grundschule Arnum

Angaben der Erziehungsberechtigten

	Angaben 1. Sorgeberechtigte/r (Mutter)	Angaben 2. Sorgeberechtigte/r (Vater)
Nachname:		
Vorname:		
Straße:		
PLZ/Ort:		
Ortsteil:		
Art der Sorgeberechtigung: (z. B. Mutter/Vater, Pflegeeltern)		
Telefon Festnetz:		
Telefon geschäftlich:		
Mobiltelefonnummer:		
E-Mail:		
Fax:		
Sorgeberechtigt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern	<input type="checkbox"/> Aufenthaltbestimmungsrecht liegt bei der Mutter (Kopie vom Beschluss im Sekretariat abgeben/vorlegen)	<input type="checkbox"/> Aufenthaltbestimmungsrecht liegt bei dem Vater (Kopie vom Beschluss im Sekretariat abgeben/vorlegen)

Anmeldeformular



Wäldchenschule
Grundschule Arnum

<p>Ich/wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass mein/unser Kind in der Schule fotografiert, und das Foto/die Filmaufnahmen ggf. in der Zeitung, in einer schulinternen Ausstellung/Veranstaltung, in einem Jahrbuch oder auf unserer Homepage veröffentlicht werden darf.</p>	<p><u>intern</u></p> <p><input type="checkbox"/> ja</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p>	<p><u>extern</u></p> <p><input type="checkbox"/> ja</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p>
<p><u>HINWEIS:</u></p> <p>Auf im Internet veröffentlichte Bilder und Informationen kann weltweit zugegriffen werden. Diese können von jedermann heruntergeladen, gespeichert oder mit anderen Daten zusammengeführt werden. Einmal im Internet veröffentlichte Informationen lassen sich kaum mehr daraus entfernen.</p>		
<p>Zur Erleichterung des Schulbetriebes wäre es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste erstellt würde, um notfalls mittels Telefonkette/E-Mail-Verteiler bestimmte Informationen zwischen Eltern weiterzugeben. Für die Erstellung einer solchen Liste die, Name, Adresse, Geburtsdatum, E-Mail und Telefonnummer enthält, und für die Weitergabe an alle Eltern der Klassenangehörigen Schüler/innen bestimmt ist, benötigen wir Ihr Einverständnis.</p> <p>Diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.</p> <p><input type="checkbox"/> Ich/Wir sind einverstanden</p> <p><input type="checkbox"/> Ich/Wir sind nicht einverstanden</p>		
<p>Ich/wir sind damit einverstanden, dass der Kindergarten den Masernimpfschutznachweis gemäß § 20 Absatz 9 Infektionsschutzgesetz (IfSG) an die Schule weiterleiten darf.</p> <p><input type="checkbox"/> Ich/Wir sind einverstanden</p> <p><input type="checkbox"/> Ich/Wir sind nicht einverstanden</p>		
<p>Platz für Anmerkungen seitens der Sorgeberechtigten</p>		
<p>Jegliche Änderungen der o. g. Stammdaten (z. B. Adresse, Telefonnummer, Sorgerecht oder Konfessionszugehörigkeit) teile ich <u>unverzüglich</u> dem Schulsekretariat mit!</p>		
<p>Ganz wichtig: 2 Elternteile sorgeberechtigt ->Unterschriften <u>beider</u> Elternteile 1 Elternteil sorgeberechtigt -> Negativbescheid vom Jugendamt</p> <p><input type="checkbox"/> wurde abgegeben</p>	<p>Datum, Unterschrift der Mutter</p>	<p>Datum, Unterschrift des Vaters</p>