

Grund- und Gemeinschaftsschule Schwarzenbek

GS-Teil, Anmeldung 20____

Name: _____ Vorname: _____
Geburtstag: _____ Geburtsort: _____
Stadt / Land _____ Staatsangehörigkeit: _____
Muttersprache _____ Geschlecht: m w
Verkehrssprache _____ Unterricht in: Rel. Phil.
Bekenntnis: ev. kath. anderes Bekenntnis: _____
Wohnort: _____ PLZ: _____
Straße: _____
Tel. (priv.): _____ / _____ dienstl.: _____ / _____
Handy: _____ E-mail: _____
Am Vormittag unter folgender Nummer erreichbar

Mutter: Name / Vorname: _____
Mädchenname: _____
Beruf ^{*)}: _____
Vater: Name / Vorname: _____
Beruf: ^{*)} _____
Falls Eltern geschieden / Sorgerecht bei: _____

Krankenkasse: _____

Antrag auf vorzeitige Einschulung gestellt: ja (Antrag wurde gestellt, siehe Anlage)

Kindergarten, Spielgruppe oder ähnliches: ja nein (bitte ankreuzen)

Dauer des Besuches: _____ Jahre _____ Monate

Eintrittsalter in den Kindergarten, in die Spielgruppe oder ähnliches: _____ Jahre

Name des Kindergartens, der Spielgruppe oder ähnliches: _____

Mein Kind hat Geschwister an der Grund- und Gemeinschaftsschule: ja nein 

^{*)} freiwillige Angaben

bitte wenden

Einwilligung zur Darstellung von Bildern auf der Schulhomepage

Unsere Schule hat eine eigene Homepage, für deren Gestaltung die Schulleitung verantwortlich ist. Auf dieser Homepage möchten wir die Aktivitäten unserer Schule präsentieren. Dabei ist es auch möglich, dass Bilder Ihres Kindes (ohne Namensnennung) auf der Homepage 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/Emailverteiler bestimmte Informationen zwischen Eltern/volljährigen Schülern weiterzugeben. Für die Erstellung einer solchen Liste, die Name, Vorname des Schülers/der Schülerin und die Telefonnummer/ Emailadresse enthält, und für die Weitergabe an alle Eltern der klassenangehörigen Schülerinnen/Schüler bestimmt ist, benötigen wir Ihr Einverständnis. Auch diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.

Ich bin einverstanden

Ich bin nicht einverstanden

Einwilligung in die Übermittlung an den Klassenelternbeirat

Die Klassenelternbeiräte erhalten von der Schule zur Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen und Adressdaten nur, wenn Sie hierzu Ihre schriftliche Einwilligung erteilen. Zur Verfahrenserleichterung 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 zur Vervielfältigung bzw. Weitergabe von Fotos

In den Schulklassen finden im Verlauf eines Schuljahres eine Reihe von außerschulischen Aktivitäten (Wandertage, Museumsbesuche, Betriebsbesichtigungen, Exkursionen, Klassenfahrten etc.) statt. In der Regel werden diese Unternehmungen durch Fotos, auf welchen auch Ihre Kinder erscheinen können, dokumentiert. Für die Vervielfältigung und Weitergabe der Fotos in gedruckter oder digitaler Form an Mitschüler und Eltern benötigen wir Ihr Einverständnis. Auch diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.

Ich bin einverstanden

Ich bin nicht einverstanden

Datum _____

Unterschrift _____

Zur Anmeldung ist unbedingt mitzubringen:

Geburtsurkunde

**Einschulung an der Grund- und Gemeinschaftsschule im
Schuljahr 2012/13
GS - Teil**

Bitte in Druckbuchstaben schreiben!



Unsere Kinder sollen - nach Möglichkeit - in eine Klasse kommen.

Name des Kindes: _____

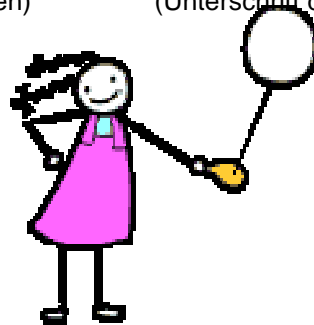
Name des Kindes: _____

Da wir nur die Wünsche berücksichtigen werden, die auf Gegenseitigkeit beruhen, bitten wir Sie darum, dieses Formblatt gemeinsam zu unterschreiben.

Achtung: Es ist nur ein Wunsch pro Kind möglich!

(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)



**Bitte geben Sie Ihren Wunsch bei der
schulärztlichen Untersuchung ab!**

Spätestens jedoch am 23.05.2012