



Anmeldung zur Einschulung zum 01.08.2021

Schülerin / Schüler

| | |
|--|---|
| Name | |
| Vorname | |
| Geschlecht | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich |
| Geburtsdatum | |
| Geburtsort | |
| Geburtsland | |
| Staatsangehörigkeit | <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> in Deutschland seit <input type="checkbox"/> 1. Staatsangehörigkeit: _____ <input type="checkbox"/> 2. Staatsangehörigkeit: _____ |
| Straße mit Hausnummer | |
| Wohnort | |
| Konfession | <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> sonstige |
| Teilnahme RE-Unterricht | <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN |
| Krankenkasse | |
| Besucher Kindergarten | |
| Schwimmbefähigung | <input type="checkbox"/> Silber <input type="checkbox"/> Bronze <input type="checkbox"/> Seepferdchen <input type="checkbox"/> Nichtschwimmer |
| Mit welcher Freundin / welchem Freund möchte Ihr Kind in eine gemeinsame Klasse gehen? (Bitte beschränken Sie sich auf max. 3 Namen.) | |

Erziehungsberechtigte

| | |
|---|--|
| Name Mutter | |
| Anschrift | <input type="checkbox"/> wie oben oder: |
| Name Vater | |
| Name Sonstige: (Behörden, Personen etc.) | |

| | | |
|--|--|---|
| Anschrift | | |
| Familienstand | <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> ledig | |
| Sorgerecht | <input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> Mutter * <input type="checkbox"/> Vater* <input type="checkbox"/> andere* <small>*Bitte füllen Sie zusätzlich das Formblatt „Sorgerechtserklärung“ aus.</small> | |
| Kommunikation | Mutter privat Fon/Handy: | Vater privat Fon/Handy: |
| | Mutter Arbeitsstelle Fon/Handy: | Vater Arbeitsstelle Fon/Handy: |
| | E-Mail: | E-Mail: |
| | Weitere Personen, die im Notfall zu verständigen sind: (mit Angabe des Verwandtschaftsgrades / Nachbarn etc.) | |
| | Name/n | |
| Besondere Erkrankungen/ Allergien/ Medikamente | | |
| Teilnahme Betreuung | <input type="checkbox"/> ja* <input type="checkbox"/> nein <small>*Bitte gesondertes Formular zum späteren Zeitpunkt ausfüllen.</small> | |
| Teilnahme Ganztags | <input type="checkbox"/> ja* <input type="checkbox"/> nein <small>*Bitte gesondertes Formular zum späteren Zeitpunkt ausfüllen.</small> | |

Erklärung

| |
|--|
| <p>Bildveröffentlichung Ich bin generell damit einverstanden, dass Bildmaterial meines Kindes, das im Rahmen von Klassen- und Schulveranstaltungen entstand (Fotos/Videoaufnahmen) zum Zweck der Darstellung der Schule und der pädagogischen Arbeit veröffentlicht wird (z. B. in Dokumentationen, Zeitungsartikeln, Homepage). <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Datenschutzgrundverordnung Ich habe die Informationen (im Anhang) zur Datenschutzgrundverordnung gelesen und bin über die Verarbeitung der Daten innerhalb der Schule informiert.</p> |
|--|

Ich/ Wir sind damit einverstanden, dass der Kindergarten Informationen über mein Kind heraus geben darf. ja nein

Geschwister (Vorname/ Nachname, Geb. Datum): _____

Schüleraufnahme

| | |
|--------|--|
| Datum | |
| Klasse | |

Goslar, den _____

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten