



Anmeldeblatt

1. Vor- und Nachname des Kindes _____ ☐ m / ☐ w
Geboren am _____ in _____ Land _____
Anschrift _____
Religionszugehörigkeit _____ Staatsangehörigkeit _____
Welche Sprache wird zuhause gesprochen: _____
Spricht ihr Kind fließend Deutsch? ☐ Ja / ☐ teilweise / ☐ Nein
Mehrsprachigkeit – Welche Sprachen kann ihr Kind sprechen: _____
Soll ihr Kind am **außerschulischen** Herkunftssprachenunterricht teilnehmen? ☐ Ja / ☐ Nein
Datum des Zuzugs (des Kindes!) nach Deutschland: _____
2. Eltern oder Sorgeberechtigte
Vor- und Nachname der **Mutter** _____
Anschrift _____
E-Mail: _____ Telefon/Handy _____
Vor- und Nachname des **Vaters** _____
Anschrift _____
E-Mail: _____ Telefon/Handy _____
3. Sorgeberechtigt sind: _____ (Allein sorgeberechtigt: Vorlage Kopie des gerichtlichen Beschlusses!)
4. Personen oder Institutionen, die ohne das Sorgerecht zu besitzen, tatsächlich die Erziehung übernommen haben und / oder bei denen das Kind tatsächlich untergebracht ist.
(Falls abweichend von 2)
Vor- und Nachname _____
Anschrift _____ Telefon _____
5. ☐ Geburtsurkunde ☐ Familienstammbuch ☐ Pass vorgelegt am _____
6. ☐ Impfbuch wurde vorgelegt - Masernimpfung ist ☐ erfolgt ☐ nicht erfolgt
7. Es liegen folgende Beeinträchtigungen und Krankheiten (Allergien) vor, die für den Schulalltag von Bedeutung sind:

8. Aufnahmeentscheidung _____

Dernbach, den _____

(Schulleitung)

Unterschrift des/der Anmeldenden



Zusatz zum Anmeldeblatt

1. Vor- und Nachname des Kindes _____
2. Wie viele Geschwister hat das Kind _____
- 2a. Geburtsjahre der Geschwister _____
3. Das Kind besucht derzeit **regelmäßig** Kindergarten/Schule (Name):

4. An welchem Unterricht soll Ihr Kind teilnehmen?
☐ **Kath. Religion** ☐ **Ev. Religion** ☐ **Ethik**
5. In Notfällen, wenn Erziehungsberechtigte nicht erreichbar sind, zu verständigen:
a.) Vor- und Zuname _____
Anschrift _____ Telefon _____
b.) Hausarzt _____
Anschrift _____ Telefon _____

Unterschrift des/der Anmeldenden

Von der Schulleitung auszufüllen

1. Feststellung des Schularztes _____
2. Zurückstellungsantrag der Eltern _____
3. Entscheidung über den Zurückstellungsantrag _____
4. Entscheidung über die Schulaufnahme bei Kann-Kindern _____

Dernbach, den

Unterschrift der Schulleiterin



Entbindung von der Schweigepflicht

Schüler/in: _____, geboren am: _____

Hiermit erkläre/n ich/wir mich/uns einverstanden, dass die Lehrkräfte und die Schulleitung der Pfarrer-Giesendorf-Schule in einen gemeinsamen Austausch mit den Erzieherinnen und evtl. anderen beteiligten Institutionen treten dürfen.

☐ Ich bin / ☐ Ich bin nicht mit der Weitergabe des Entwicklungsberichtes meines Kindes von der Kita an die Schule einverstanden.

Ich habe die Möglichkeit vor der Weitergabe an die Schule in die Akte Einsicht zu nehmen. Die Einsichtnahme ist nach Absprache möglich.

Hierbei geht es um Informationen zur bestmöglichen Förderung und Unterstützung meines/unseres Kindes und um den gleitenden Übergang vom Kindergarten in die Grundschule.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift / Erziehungsberechtigte/r

Einverständniserklärung Veröffentlichung von Fotos

Ich bin / Ich bin nicht* mit der Weitergabe der allgemeinen Schülerakte meines Kindes an die weiterführenden Schulen einverstanden. Ich habe die Möglichkeit vor der Weitergabe an die nächste Schule in die Schülerakte Einsicht zu nehmen. Die Einsichtnahme ist nach Absprache möglich.

Ich nehme davon Kenntnis, dass im Unterricht oder im Schulumfeld der Pfarrer-Giesendorf-Schule und im Rahmen von schulischen Veranstaltungen, Arbeitsgemeinschaften und Projekten Bild-, Ton- und Filmaufnahmen von und mit Schülern, Lehrkräften und Bediensteten gemacht werden.

☐ Ich bin damit **einverstanden** / ☐ **nicht einverstanden**, dass die Bild-, Ton- und Filmaufnahmen, auf denen **meine Tochter / mein Sohn oder ich**

Name, Vorname: _____

zu erkennen ist / bin, in Publikationen wie Regionalpresse, Schülerzeitung, Jahresbericht, Schulchronik, Internet-Homepage der Schule, Tage der offenen Tür, Videofilmen und Multimedia-Produktionen der Schule veröffentlicht werden.

Jede weitergehende Veröffentlichung, insbesondere die Nutzung für kommerzielle Zwecke oder überregionale Funk- und Fernsehstrahlung bedarf meiner Zustimmung.

Diese Zustimmung zur Veröffentlichung schulischer Medienprojekte und zur Weitergabe der Schülerakten gilt bis auf Widerruf, längstens bis zum Ausscheiden aus der Schule.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift / Erziehungsberechtigte/r