

Grundschule Weißenberg
Pestalozziplatz 2
02627 Weißenberg



Tel.: 035876 441122
E-Mail: grundschule.weissenberg@t-online.de

Anmeldung zur Aufnahme in die Grundschule Weißenberg

Schuljahr 20___/20___

Benötigte Unterlagen (zusätzlich zum Anmeldeformular):

- **Geburtsurkunde** oder entsprechender Nachweis über die Identität des Kindes (Personalausweis; Kinderreisepass etc.)
- **Nachweis bei alleinigem Sorgerecht** (aktuelle sog. Negativbescheinigung des Jugendamtes oder gerichtliche Entscheidung)

Angaben zum Kind¹

| | | |
|--|---|------------|
| Name | Vorname | Geschlecht |
| Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort | | |
| Geburtsdatum | Geburtsort | |
| Religionszugehörigkeit <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: | Gewünschtes Unterrichtsfach ² <input type="checkbox"/> Ethik <input type="checkbox"/> Evangelische Religion | |
| Besuch einer Kindertageseinrichtung im Jahr vor der Schulaufnahme <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (Name der Einrichtung): | | |

Freiwillige Angaben zum Kind

| | |
|---|--|
| Staatsangehörigkeit | Gesprochene Sprachen, falls diese nicht oder nicht ausschließlich <u>Deutsch</u> sind ³ |
| Art und Grad einer Behinderung und chronische Krankheiten, soweit sie für den Schulbesuch von Bedeutung sind ⁴ | |

Diese Angaben sind freiwillig. Mit der Angabe dieser Daten willigen Sie in die Verarbeitung zu den in den Fußnoten 3 und 4 genannten Zwecken ein. Sie können Ihre Einwilligungen jederzeit, auch einzeln, mit Wirkung für die Zukunft durch Mitteilung gegenüber der Schule widerrufen.

Angaben zum 1. Personensorgeberechtigten

E-Mail: _____

| | | |
|---|---------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstiger Personensorgeberechtigter | | |
| Name | Vorname | Telefonnummer privat |
| Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort (falls abweichend vom Kind) | | Telefonnummer dienstlich |

Angaben zum 2. Personensorgeberechtigten

E-Mail: _____

| | | |
|---|---------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstiger Personensorgeberechtigter | | |
| Name | Vorname | Telefonnummer privat ⁵ |
| Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort (falls abweichend ⁵) | | Telefonnummer dienstlich |

Notfalladresse, falls die Personensorgeberechtigten nicht erreichbar sind

| | |
|---------------------------------------|---------|
| Name | Vorname |
| Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort | |
| Telefonnummer | |

Das Merkblatt „Information über die Erhebung personenbezogener Daten“ wurde uns / mir ausgehändigt.

| | | |
|-------------------|---|---|
| Tag der Anmeldung | Unterschrift aller Personensorgeberechtigten | Unterschrift Aufnehmender der Grundschule |
|-------------------|---|---|

Notizen der Grundschule (nicht vom Antragstellendem auszufüllen):

| | |
|--|--|
| Zugehörigkeit zum Schulbezirk | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein: (Name der Stammschule): |
| Wenn ja, Antrag Schulbezirkswechsel? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: (Name der Einrichtung): |
| Wenn ja, Anmeldung bei freiem Träger? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: (Name der Einrichtung): |
| Regeleinschulung: | |
| Einschulung nach Rückstellung: | |
| Vorzeitige Einschulung: | |
| Rückstellung wird voraussichtlich beantragt: | |

¹ Die Angaben werden erhoben auf Grundlage von § 3 Abs. 7 der Schulordnung Grundschulen bzw. Ihrer Einwilligung.

² Schüler nehmen am Religionsunterricht ihres Bekenntnisses teil, sofern sie nicht von den Eltern bzw. Personensorgeberechtigten abgemeldet werden.

³ Die Angabe dient zur Sprachförderung Ihres Kindes.

⁴ Die Angabe soll gewährleisten, dass Ihr Kind entsprechend unterrichtet wird/ die entsprechende Aufmerksamkeit erhält (z. B. bei erster Hilfe).

⁵ Falls abweichend von den Angaben zum 1. Personensorgeberechtigten.

⁶ Falls abweichend von den Angaben zum 1. Personensorgeberechtigten.