

Schulanmeldung 20__ / __



Zu den folgenden Angaben sind die Eltern nach § 83 Abs. 1 und 3 des Hess. Schulgesetzes verpflichtet.

Schülerin / Schüler

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Geschlecht: m / w

Anschrift: _____

Plz _____ Wohnort u. Ortsteil _____

Strasse und Hausnummer _____

Staatsangehörigkeit: _____ weitere Staatsangehörigkeit: _____

Religionszugehörigkeit (s. Beiblatt)

Eltern / Erziehungsberechtigte

Name des Vaters _____ Vorname des Vaters _____

Anschrift (nur, wenn abweichend von der Adresse der Schülerin/des Schülers) _____

Telefon: Festnetz _____ Handy _____

E-Mail: _____

Name der Mutter _____ Vorname der Mutter _____

Anschrift (nur, wenn abweichend von der Adresse der Schülerin/des Schülers) _____

Telefon: Festnetz _____ Handy _____

E-Mail: _____

Sorgeberechtigung: beide Mutter Vater

Haus- oder Kinderarzt: _____

Freiwillige Angaben:

Bitte wenden!

(gem. § 7 Abs. 2 des. Hess. Datenschutzgesetzes)

Anzahl der Geschwister: _____

Kindergartenbesuch: ja _____ nein
von - bis

Name des Kindergartens: _____ Gruppe: _____

Muttersprache: _____ ggf. 2. Muttersprache: _____

Bei ausländischen Kindern: In Deutschland seit: _____

Krankenversicherung: _____

Tetanusimpfung: nein / ja _____ Masernschutzimpfung ja _____
Wann Wann

Wir/Ich sind/bin damit einverstanden, dass die zuständigen Lehrer mit den Erzieherinnen des Kindergartens Informationsgespräche zum Übergang meines Kindes in die Schule führen dürfen.

Ja Nein

Wir/ Ich sind/bin damit einverstanden, dass die zuständigen Lehrer mit anderen Personen außerschulischer Einrichtungen, die an der Erziehung und Förderung meines Kindes beteiligt sind (z.B. Logopäden, Therapeuten, Hort-Erzieherinnen) nach Absprache **Informationsgespräche** führen dürfen.

Ja Nein

Wir/ Ich sind/bin damit einverstanden, dass eine Lehrerin der Sprachheilschule an der **Sprachüberprüfung** teilnimmt.

Ja Nein

Mein/unser Kind soll **schulzahnärztlich** untersucht werden. Ja Nein

Wir/Ich sind/bin damit einverstanden, dass unsere Telefonnummer auf der Klassenliste veröffentlicht wird.

Ja Nein

Informationen, die die Schule beachten sollte (z. B. gesundheitliche Beeinträchtigungen körperliche Behinderungen):

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.

_____, den _____, _____
Ort Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Nur von der Schule auszufüllen

Geburtsurkunde hat vorgelegen: ja nein

Anlage:

Einwilligungserklärung Veröffentlichung personenbezogener Daten, Fotos und Videos
Konfessionserfassungsbogen
Notfallblatt