



| |
|---|
| <input type="checkbox"/> Regeleinschulung <input type="checkbox"/> Kann-Kind <input type="checkbox"/> Zurückstellung in die Grundschulförderklasse <input type="checkbox"/> hat die Grundschulförderklasse besucht |
|---|

ANTRAG AUF SCHULANMELDUNG Klasse 1 GFK
Schuljahr ____ / ____ Klasse 2 Klasse 3 Klasse 4

| | | |
|---|--|--|
| Angaben zum Kind | | |
| Name: | Vorname: | |
| Straße: | Wohnort: | |
| Geschlecht : <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich | Zahl der Geschwister an unserer Schule: | |
| Geburtsdatum: | Geburtsort: | Geburtsland: |
| Staatsangehörigkeit 1: | | Staatsangehörigkeit 2: |
| Muttersprache: <input type="checkbox"/> deutsch | Andere Muttersprache: | |
| Religionsunterricht | | |
| Konfession: rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> Islam <input type="checkbox"/> Sonstige <input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> | | |
| Teilnahme am Religionsunterricht: | | |
| <input type="checkbox"/> Katholisch | <input type="checkbox"/> Evangelisch | <input type="checkbox"/> Islamischer Religionsunterricht <input type="checkbox"/> Kein Religionsunterricht |
| Hiermit willige ich/willigen wir in die Übermittlung des Namens meines/unseres Kindes an die Religionsgemeinschaft, an deren Religionsunterricht mein/unser Kind teilnimmt, zum Zweck der Überprüfung der Mitgliedschaft in dieser Religionsgemeinschaft ein. Ich nehme/Wir nehmen zur Kenntnis, dass ich/wir die Einwilligung verweigern und nach Abgabe jederzeit gegenüber der Schulleitung widerrufen kann/können. | | |
| _____ Ort, Datum | _____ Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten | |
| Kindergarten Welcher Kindergarten wurde besucht? | | |

| | |
|--|-----------------------|
| Angaben zu den Erziehungsberechtigten | |
| Vater | Mutter |
| Beruf: _____ | Beruf: _____ |
| Name: _____ | Name: _____ |
| Straße: _____ | Straße: _____ |
| Wohnort: _____ | Wohnort: _____ |
| Telefon: _____ | Telefon: _____ |
| Handy: _____ | Handy: _____ |
| E-Mail-Adresse: _____ | E-Mail-Adresse: _____ |

| | | |
|---|---|--------------------------------|
| Sorgerecht | <input type="checkbox"/> Mutter | <input type="checkbox"/> Vater |
| Bei alleinigem Sorgerecht bitten wir um Vorlage der Sorgerechtsverfügung | | |
| Mitteilungen an die Schule (Allergien, Medikamente,...) | | |
| Wünschen sie eine Einschulung in die | | |
| <input type="checkbox"/> jahrgangsübergreifende Klasse (1/3) | | |
| <input type="checkbox"/> Jahrgangsklasse (1) | | |
| Ihrem Wunsch wird versucht entgegenzukommen, ist aber nicht garantiert. | | |
| NUR FÜR GRUNDSCHULFÖRDERKLASSE: | | |
| Für den Fall, dass Ihr Kind mit dem Bus in die Schule fährt, benötigen wir ihr Einverständnis, dass wir Ihre Daten an das zuständige Busunternehmen weitergeben dürfen. | | |
| Ich bin mit der Weitergabe unserer Daten einverstanden. | | |
| Ort, Datum | Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten | |
| <u>Einverständiserklärung zur Bilderfreigabe für die Öffentlichkeitsarbeit unserer Schule</u> | | |
| Auf unserer Homepage und in unseren Elterninformationen möchten wir Aktivitäten unserer Schule präsentieren (Schulfeste, Auftritte, Ausflüge, Projekte ...). Dabei ist es auch möglich, dass Bilder ihres Kindes (ohne Namensnennung) auf der Homepage abgebildet werden. Es handelt sich nicht um Portraitaufnahmen, sondern um Gruppenaufnahmen. Da solche Bilder ohne Einverständnis der oder des Betroffenen nicht verbreitet werden dürfen, benötigen wir hierfür Ihre Einwilligung. Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen oder einzelne Bilder löschen zu lassen. | | |
| Wir möchten Sie bitten, sich im Rahmen der o.g. Bedingungen mit einer Veröffentlichung einverstanden zu erklären, damit wir unsere Homepage ständig weiterentwickeln können und damit Sie die Möglichkeit haben, sich auch über unsere Homepage über aktuelle Schulnachrichten zu informieren. | | |
| <input type="checkbox"/> Ja , ich bin einverstanden, dass Fotos, auf denen mein Kind zu sehen ist, auf der Homepage unserer Schule www.pestalozzi-schule.de gespeichert werden und somit im Internet einsehbar sind. | | |
| <input type="checkbox"/> Nein , ich bin nicht einverstanden. | | |
| <u>Bilderfreigabe Pressearbeit</u> | | |
| Weiter bitten wir um die Freigabe, dass bei Presseveröffentlichungen (örtliche Presse) Bilder Ihres Kindes (ohne Namensnennung) bei Presseartikel abgebildet werden dürfen. Es handelt sich auch hier nicht um Portraitaufnahmen, sondern um Gruppenaufnahmen (bei Veranstaltungen wie z.B. Schulfeste, Auftritte, Ausflüge, Autorenlesungen, Aktionen...). | | |
| <input type="checkbox"/> Ja , ich bin einverstanden, dass Fotos, auf denen mein Kind zu sehen ist, bei Presseartikeln abgedruckt werden. | | |
| <input type="checkbox"/> Nein , ich bin nicht einverstanden | | |
| Ort, Datum | Unterschrift Vater | Unterschrift Mutter |