

Anmeldung an der Grund- und Gemeinschaftsschule St. Jürgen - Grundschule

Name, Vorname des Kindes: Kl.

Geburtsdatum: Geburtsort:

Staatsangehörigkeit: Konfession:

Schüler ohne/ mit sonstigen Konfessionen: Teilnahme am ev. oder kath. Unterricht

Foto auf unserer Homepage: Ja Nein

Krankenkasse, bei der das Kind versichert/ mitversichert ist

Geschwister (Geschlecht/ Alter)

Besuch der Kindertagesstätte:

Muttersprache: Zuzug nach Deutschland:

Erziehungsberechtigte:

Vater	Mutter
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Straße:	Straße:
PLZ, Ort:	PLZ, Ort:
Telefon:	Telefon:
Handy:	Handy:

Verheiratet/ nicht verheiratet/ getrennt lebend/ verwitwet/ geschieden

Die Mutter/ der Vater versichert von dem/ der ebenfalls sorgeberechtigten/ r Vater/ Mutter bevollmächtigt zu sein.

Der anmeldende Unterzeichner versichert, dass die Angaben wahrheitsgemäß sind.

Der/ die Anmeldende versichert alle relevanten Änderungen der Schule mitzuteilen.

Allein erziehungsberechtigt ist: _____ Tochter/ Sohn lebt bei der Mutter:

Bescheinigt: Ja folgt _____ Tochter/ Sohn lebt bei dem Vater:

Seh-, Hör-, Sprachfehler, körperl. Behinderung oder andere Beeinträchtigungen,
 Allergien, Medikamente, Einschränkungen im Sport, Wünsche, bzw. Betreute Grundschule:

.....

Ich/ Wir bin/ sind damit einverstanden, dass meine/ unsere Adressdaten einschließlich Telefonnummer in das Klassenbuch eingetragen und im Rahmen der Klassenelternschaft weitergegeben werden.

Ich/ Wir bin/ sind damit einverstanden, dass sich die Schule bezüglich der Einschulung mit dem Kindergarten in Verbindung setzt.

Die Daten werden nach §50 Abs. 1 des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes erhoben. Die Speicherung erfolgt elektronisch und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach §50 Abs. 2 u.3 sowie 7-9 SchulG sowie den ergänzenden Bestimmungen der Datenschutzverordnung Schule.

Lübeck,

.....

- Unterschrift d. Erziehungsberechtigten -