

Anmeldung an der Grund- und Gemeinschaftsschule St. Jürgen – Kl. 5

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!!!

Name, Vorname des Kindes: _____ Geburtsdatum: _____

☐ Mädchen	☐ Junge	☐ Divers	☐ ohne Angabe
----------------------------------	--------------------------------	---------------------------------	--------------------------------------

Geburtsort: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Konfession: _____ ohne Konfession ☐

Welchen Unterricht soll mein Kind besuchen: **Evangelische Religion** ☐ **Philosophie** ☐

Muttersprache: _____ /Zuzug nach Deutschland: _____

Geschwisterkind GGS St. Jürgen: Ja ☐ **Nein** ☐ Schwimmen: Bronze ☐ Silber ☐ Gold ☐

Krankenkasse, bei der das Kind versichert/mitversichert ist: _____

Einschulung am (Datum): _____ Grundschule _____

Letzte Grundschule: _____ Jetzige Klasse: (4a, b, c, d) _____

Zurückstellung bzw. Wiederholung Klasse: _____ **LRS: Ja** ☐ **Nein** ☐

Angaben der Eltern

Sorgeberechtigte bitte ankreuzen/ bei alleinigem Sorgerecht, bitte Sorgerechtsklärung (nicht älter als 3 Monate in Kopie beifügen)

Elternteil 1 ☐	Elternteil 2 ☐
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Straße:	Straße:
PLZ, Ort:	PLZ, Ort:
Telefon:	Telefon:
Handy:	Handy:
E-Mail:	E-Mail:

Seh-, Hör-, Sprachfehler, körperl. Behinderung oder andere Beeinträchtigungen, Allergien:

--

Wenn möglich zusammen mit (max. 2 Wünsche):

--

Gewähltes Anmeldeverfahren:

- ☐ A- Verfahren
☐ B- Verfahren

Wenn das A-Verfahren angekreuzt wurde:

Im Falle einer Absage, ...

- ☐ ... hole ich die Anmeldeunterlagen **persönlich** in der Schule ab.
☐ ... werden mir die Anmeldeunterlagen **per Post** zugesandt.

Datenschutzerklärung:

Ich/ Wir bin/ sind damit einverstanden, dass die Telefon-Nr. sowie eine E-Mail-Adresse an den Klassenelternbeirat weitergegeben und in einer Klassenliste bekannt gegeben werden.

☐ ja ☐ nein

Ich/ Wir bin damit einverstanden, dass mein/unser Kind ggf. auf Fotos/ Videos der Schulinternetseite ohne Namensnennung zu sehen ist.

☐ ja ☐ nein

Eine Ausfertigung zum Infektionsschutzgesetz gem. §34 IfSG habe ich/ haben wir uns von der Homepage der GGS heruntergeladen.
--

☐ ja ☐ nein

Ich bin/ wir sind damit einverstanden, dass für Schulverwaltungszwecke ein Lichtbild meines/unseres Kindes in analoger Form verwendet werden kann.
--

☐ ja ☐ nein

Hinweis: Sie haben selbstverständlich das Recht, die Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen zu widerrufen.

Lübeck, _____

- Unterschrift d. Erziehungsberechtigten -