

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

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!!!

Name, Vorname des Kindes: _____ Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Konfession: _____ Schüler ohne/mit anderen Konfessionen: ev. kath. philo. Unterricht

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**

Erziehungsberechtigte:

Vater	Mutter
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Straße:	Straße:
PLZ, Ort:	PLZ, Ort:
Telefon:	Telefon:
Handy:	Handy:
E-Mail:	E-Mail:

Verheiratet/nicht verheiratet/getrennt lebend/verwitwet/geschieden

Die Mutter/der Vater versichert von dem/der ebenfalls sorgeberechtigte/n Vater/Mutter bevollmächtigt zu sein. Kind lebt bei Mutter: / Vater:

Allein erziehungsberechtigt ist: _____ Bescheinigt: Ja folgt

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 -