

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

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:

Zusammen mit: (1 – 3 Wünsche)

Nicht zusammen mit:

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind ggf. auf Fotos der Schulinternetseite und bei Veröffentlichungen von Schulveranstaltungen in der örtlichen Presse zu sehen ist.

ja nein

Ich bin damit einverstanden, dass meine Telefonnummer an den Klassenelternbeirat weiter und in einer Telefonliste der Klasse bekanntgegeben wird:

ja nein

Die Angaben werden gem. § 30 Abs. 1 des Schl.-Holst. Schulgesetzes (SchulG) 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.

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

Der/die Anmeldende versichert, dass die Angaben wahrheitsgemäß sind und dass alle relevanten Änderungen der Schule mitgeteilt werden.

Lübeck, _____

_____ - Unterschrift d. Erziehungsberechtigten -