

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

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 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 Telefon -Nr. an den Klassenelternbeirat weitergegeben und in einer Telefonliste der Klasse bekannt gegeben 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.

Lübeck,

.....
- Unterschrift d. Erziehungsberechtigten -