

**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:
E-Mail:	E-Mail:

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 -