

Franklinschule

Ganztagesgrundschule

Schüleranmeldung

Schuljahr:

Klasse:

Eintrittsdatum:

Schülerdaten

1	Familiename	
2	Vorname	
3	Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
4	Geburtstag	
5	Geburtsort	
6	Geburtsland	<input type="checkbox"/> Deutschland Sonstiges: _____
7	Vorgelegter Nachweis	<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde Sonstiges: _____
8	Straße / Hausnummer	
9	PLZ / Wohnort	
10	Teilort	
11	Telefon	
12	Not-Telefon	
13	Bekenntnis	<input type="checkbox"/> rkath. <input type="checkbox"/> altkath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> sunnitisch <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> syrisch-orthodox <input type="checkbox"/> Sonstige:
14	Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> rkath. <input type="checkbox"/> altkath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> sunnitisch <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> syrisch-orthodox <input type="checkbox"/> kein Religionsunterricht
15	Zustimmung an Religionsgemeinschaft (rechtlich nicht erlaubt bei sunnitisch geprägten Unterricht)	Hiermit willige ich/wir in die Übermittlung des Namens meines/unseres Kindes an die Religionsgemeinschaft, an deren Religionsunterricht mein/unser Kind teilnimmt ein: (nicht erforderlich bei rk. und ev.) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
16	Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch Sonstiges: _____
17	2. Staatsangehörigkeit	(falls vorhanden)
18	Verkehrssprache (Muttersprache)	<input type="checkbox"/> deutsch Sonstiges: _____
19	Bei Einschulung: Kindergarten / Erzieher(in)	
20	Zurückstellung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
21	Einschulungsdatum 1.Klasse	VKL-Klasse <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
22	Schulbesuch am 31.07. des Vorjahres	Schule Klasse Jahrgangsstufe Bildungsgang: <input type="checkbox"/> GS <input type="checkbox"/> GFK <input type="checkbox"/> VKL
21	Bei Schulwechsel: Abgebende Schule / Klassenlehrer(in)	
22	Krankenversicherung	

Franklinschule

Ganztagesgrundschule

23	Hausarzt/Hausärztin	
24	Gesundheitliche Beeinträchtigungen	
25	Heim / Pflegeeltern	
26	Zuständige(r) Mitarbeiter(in) des Jugendamts	
27	Zustimmung zur Bildveröffentlichung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

		1. Erziehungsberechtigte(r)	2. Erziehungsberechtigte(r)
28	Familiename		
29	Vorname		
30	Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
31	Legitimation		
32	Straße / Hausnummer		
33	PLZ / Wohnort		
34	Telefon		
35	E-Mail		

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)



Genehmigung zum Austausch mit Kooperationspartnern / Schweigepflichtsentbindung

Erziehungsberechtigte

1)

2)

Die Datenschutzregelungen und Persönlichkeitsrechte schreiben eine schriftliche Genehmigung und Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten vor, wenn wir uns als Schule zur besseren Einschätzung der Entwicklung eines Kindes mit schulexternen Kooperationspartnern austauschen wollen.

Um die Bedürfnisse Ihres Kindes bestmöglich einschätzen und unterstützen zu können, benötigen wir auch die Blickwinkel und Einschätzungen anderer Experten. Hierzu zählen wir Kindergärten, Beratungseinrichtungen wie auch Ärzte, die nur mit Schweigepflichtsentbindung Auskunft geben dürfen.

Als Erziehungsberechtigte/r unterstütze/n ich/wir die Kommunikation und den fachlichen Austausch mit externen Kooperationspartnern der Franklinschule für unser Kind

Bemerkungen:

Ort, Datum

Erziehungsberechtigte/r

Erziehungsberechtigte/r