

Schuljahr: 2021/22

Klasse: 1_____

Anmeldebogen

(Einschulung)

Schüler/in

Name:	_____	Vorname:	_____
Geb.-Datum:	_____	Geschlecht:	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Geburtsort:	_____	Staatsangehörigkeit Kind:	_____
		Erstsprache:	_____
		Zweitsprache:	_____
Einschulung:	<input type="checkbox"/> Kann-Kind <input type="checkbox"/> fristgemäß <input type="checkbox"/> Kind war zurückgestellt		
Konfession:	<input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> sonstige		

Erziehungsberechtigte

Mutter:	Vater:
Name: _____	Name: _____
Vorname: _____	Vorname: _____
Straße: _____	Straße: _____
PLZ, Ort: _____	PLZ, Ort: _____
Geburtsland: _____	Geburtsland: _____
Staatsangehörig.: _____	Staatsangehörig.: _____
Telefon privat: _____	Telefon privat: _____
E-Mail:*) _____	E-Mail:*) _____
Telefon mobil:*) _____	Telefon mobil:*) _____
Telefon dienstl.: _____	Telefon dienstl.: _____

*) freiwillige Angaben

Sorgerecht	
Sorgeberechtigt: (Ggf. Nachweis)	<input type="checkbox"/> Beide <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstige _____ <input type="checkbox"/> Adoptivmutter <input type="checkbox"/> Adoptivvater <input type="checkbox"/> Stiefmutter <input type="checkbox"/> Stiefvater
Eltern:	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> Scheidung läuft <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft <input type="checkbox"/> waren nie verheiratet <input type="checkbox"/> _____ lebt in _____
Kind lebt bei:	<input type="checkbox"/> bei den Eltern <input type="checkbox"/> bei der Mutter <input type="checkbox"/> beim Vater <input type="checkbox"/> bei _____

Vollmacht (nur bei getrennt lebenden oder geschiedenen Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben)	
Hiermit bevollmächtige ich, _____ <small>(Name des Elternteils, der die Vollmacht erteilt)</small>	
<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr _____ <small>(Name des Elternteils, der die Vollmacht erhält)</small>	
die Interessen meiner Tochter/meines Sohnes _____ in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der GS Harsum zu vertreten. Die Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.	
Datum: _____ <small>(Unterschrift des bevollmächtigten Elternteils, bei dem das Kind nicht lebt)</small>	
<input type="checkbox"/> Eine Vollmacht wird nicht erteilt. Bitte informieren Sie beide Elternteile über schulische Angelegenheiten.	

Kindergarten	
Besucht Ihr Kind einen Kindergarten? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Seit wann: _____	
Welchen Kindergarten / Gruppe besucht Ihr Kind? _____	

Nachmittagsbetreuung (dient nur zur Planung)	
<input type="checkbox"/> Mein Kind soll Mo-Fr nach der Schule an der kostenlosen Betreuung bis 12:50 Uhr (VGS) teilnehmen	
<input type="checkbox"/> Mein Kind wird außerdem die SKIB besuchen (hierfür muss mit einem separaten Formular angemeldet werden!)	

Religionsunterricht (Bitte auch für Klasse 3 und 4 eintragen)		
Teilnahme am Religionsunterricht	<u>1.+ 2. Jahrgang</u> <input type="checkbox"/> konfessionell-kooperativ (ev.+kath.) <input type="checkbox"/> Nicht-Teilnahme	<u>3.und 4. Jahrgang</u> <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> beliebig <input type="checkbox"/> Nicht-Teilnahme

Besonderheiten
Bitte listen Sie hier Krankheiten, Allergien oder sonstige wichtige Dinge auf:
<i>* ggf. noch Extra-Formular „Medikamentenverabreichung“ ausfüllen</i>

Hat Ihr Kind einen altersentsprechenden Masernschutz (2 Impfungen) gem. § 20 Absatz 9 Infektionsschutzgesetz? Bitte Nachweis vorlegen (Impfausweis oder ärztliches Zeugnis)
ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
<i>von der Schule auszufüllen</i>
Nachweis liegt vor <input type="checkbox"/>
Nachweis fehlt <input type="checkbox"/>

Einverständniserklärungen nach DSGVO
<input type="checkbox"/> Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass die Schule mit der vorschulischen Einrichtung ein Gespräch über die Einschulung meines/unseres Kindes führt.
<input type="checkbox"/> Ich bin / Wir sind damit nicht einverstanden.
Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind auf einem Schulfoto (z.B. Teilnahme an Sportturnieren & Wettkämpfen, Berichte aus den Arbeitsgemeinschaften, Schulveranstaltungen, etc.) ggf. mit Vornamen auf der
<input type="checkbox"/> Homepage www.gs-harsum.de oder
<input type="checkbox"/> der HALOKAZ, der Harsumer Rundschau, der HAZ erscheint.
<input type="checkbox"/> Ich bin / Wir sind damit nicht einverstanden.
Diese Einverständniserklärung kann jederzeit schriftlich (für die Zukunft) widerrufen werden. Die Einwilligung ist freiwillig. Ihnen und Ihrem Kind entstehen keine Nachteile bei Nichteinwilligung.

Verpflichtungserklärung (gilt bis zum Ende der Grundschulzeit)
Hiermit verpflichte/n ich mich / wir/uns als Eltern bzw. Erziehungsberechtigte/r des minderjährigen Kindes _____, es während der gesamten Grundschulzeit zu unterlassen, in digitaler Form bzw. von anderen Personen erhaltene Bilddateien (Fotos, Videos) zu verwerten, sowie in jedweder Weise öffentlich wiederzugeben oder an Dritte weiterzugeben. Auf Schulveranstaltungen, Klassenfahrten, etc. der Grundschule Harsum entstandene Bilddateien werden mir/uns ausschließlich zum privaten Gebrauch zur Verfügung gestellt. Ich/Wir werde/n die Bilddateien oder Teile derselben nicht verbreiten, ausstellen oder öffentlich zugänglich machen, etwa durch die Veröffentlichung im Internet (z.B. auf privaten Homepages, in sozialen Netzwerken, etc.)
Schwimmfähigkeit (Bitte nach der Einschulung der Sportlehrkraft den Pass vorzeigen)
<input type="checkbox"/> Nichtschwimmer <input type="checkbox"/> Seepferdchen <input type="checkbox"/> Bronze <input type="checkbox"/> Silber <input type="checkbox"/> Gold

Besondere Wünsche
Haben Sie Wünsche (z.B. eine/n Freund/in, mit dem Ihr Kind in eine Klasse möchte) o.ä.?

Mit dieser Unterschrift versichere/n ich/wir, das komplette Anmeldeformular gelesen und verstanden zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift **beider** Sorgeberechtigten