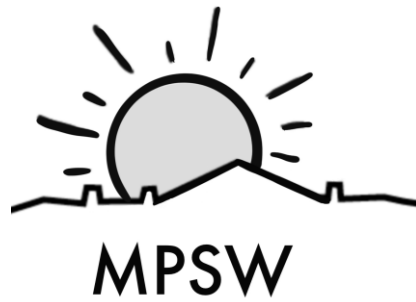


Schulanmeldung

Mittelpunktschule Wilhelmsthal
Weserstr. 9
34379 Calden



Bitte Passbild des Kindes
aufkleben.

Schülerin/Schüler:

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Anschrift:

PLZ und Wohnort (Ortsteil)

Straße und Hausnummer

Staatsangehörigkeit: deutsch

Sonstige:

In Deutschland seit:

Bei Mehrsprachigkeit bitte Familiensprache(n) angeben:

Kontaktdaten der Erziehungsberechtigten (bitte gut leserlich schreiben):

	Mutter	Vater
Name, Vorname		
Anschrift		
Mobiltelefon		
Festnetz		
Telefon Arbeit (für Notfälle)		
E-Mail-Adresse		

Gemeinsames Sorgerecht der Eltern: ja nein

Eltern leben zusammen getrennt

Alleiniges Sorgerecht*: Mutter Vater

*Bei besonderem Sorgerecht ist eine Kopie des Sorgerechurts vorzulegen.

NOTFALLNUMMERN (wenn Eltern nicht erreicht werden können):

Im Notfall, z. B. Erkrankung des Kindes, können alternativ zu Sorgeberechtigten folgende Personen verständigt werden:

Name, Vorname	Telefonnummer

Einwilligungserklärungen

Alle Einwilligungserklärungen können jederzeit widerrufen werden.

Einwilligung zur Veröffentlichung von Fotos

Aktivitäten unserer Schule präsentieren wir gelegentlich in Printmedien und/oder im Internet (lokale Presse, Schulhomepage, ohne Namensnennung, ausschließlich Gruppenfotos). Da solche Bildnisse ohne Einverständnis der Betroffenen nicht verbreitet werden dürfen, benötigen wir hierfür Ihre Einwilligung. Wir weisen darauf hin, dass Informationen im Internet weltweit suchfähig, abrufbar und veränderbar sind.

einverstanden nicht einverstanden

Einverständniserklärung zum Austausch Grundschule und Kindertagesstätte

Da die pädagogischen Fachkräfte in den Kindertagesstätten neben der Entwicklung der Gesamtpersönlichkeit der Kinder auch ihre besonderen Fähigkeiten und Fertigkeiten kennen, können sie im Rahmen der Einschulung wichtige Informationen an die Grundschule weitergeben. Kita und Schule dürfen sich jedoch den Bestimmungen entsprechend nur dann über die Entwicklung Ihres Kindes austauschen, wenn Sie als Erziehungsberechtigte solchen Gesprächen zustimmen und die Beteiligten von ihrer Verschwiegenheitsverpflichtung entbinden. Wir bitten Sie deshalb hier um Ihr Einverständnis, dass wir uns mit den Erzieherinnen und Erziehern über den Entwicklungsstand Ihres Kindes austauschen dürfen.

einverstanden nicht einverstanden

Pflichtangaben:

Vollständiger Masernschutz: vorhanden noch nicht vorhanden

Kinder nichtdeutscher Herkunftssprache: in Deutschland seit: _____

Kindergartenbesuch: ja von _____ bis _____ nein

Name und Ort des Kindergartens: _____

Anzahl der Geschwister: _____

Freiwillige Angaben zum Kind:

Tetanusimpfung: ja _____ nein
Impfdatum

Weitere Angaben zum Kind:

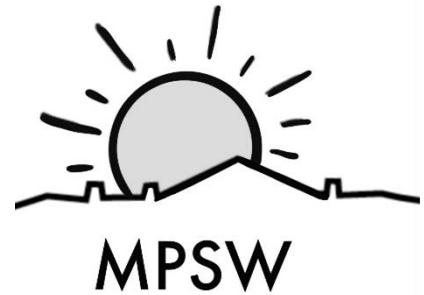
Informationen, die die Schule beachten sollte (z.B. gesundheitliche Beeinträchtigungen, Behinderungen):

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.

(Ort) (Datum)

(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)

Abfrage der Religionszugehörigkeit



Unser/Mein Kind _____, geboren am _____,

gehört folgender Kirche oder Religionsgemeinschaft an, für deren Bekenntnis in Hessen Religion als ordentliches Unterrichtsfach eingerichtet ist:

(bitte ankreuzen)

- Evangelische Kirche
- Katholische Kirche
- Alt-Katholische Kirche
- Orthodoxe Kirche
- Syrisch-Orthodoxe Kirche
- Mennonitische Gemeinde
- Jüdische Gemeinde
- Unitarische freie Religionsgemeinde
- Humanistische Gemeinschaft Hessen
- Ahmadiyya Muslim Jamaat
- DiTiB Landesverband Hessen
- Alevitische Gemeinde Deutschland

Sonstige: _____

keine Religionszugehörigkeit

Ort und Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r