



Foto des Kindes

Schulanmeldung für das Schuljahr 20__ / __

Mittelpunktschule Wilhelmsthal, 34379 Calden

Zu den folgenden Angaben sind die Eltern nach § 83 Abs. 1 u. 3 des Hess. Schulgesetzes verpflichtet:

Schülerin/Schüler:

Name

Vorname

männlich weiblich divers

Geburtsdatum

Geburtsort

Anschrift

PLZ Wohnort (Ortsteil)

Straße und Hausnummer

Telefonnummer:

Staatsangehörigkeit(en):

Familiensprache(n):

Religionsangehörigkeit (siehe Extrablatt):

	Mutter	Vater
Name, Vorname		
Anschrift		
Telefon Privat		
Telefon dienstlich		
Mobiltelefon		
E-Mail-Adresse		

- Gemeinsames Sorgerecht der Eltern: ja nein
- Eltern leben zusammen getrennt
- Alleiniges Sorgerecht* Mutter Vater

* Bei alleinigem Sorgerecht ist eine Kopie des Sorgerechtsurteils vorzulegen.

Im Notfall alternativ zu den Sorgeberechtigten zu verständigen:

Name, Vorname	Telefonnummer

Einwilligungserklärungen:

(Alle Einwilligungserklärungen können jederzeit widerrufen werden)

Einwilligung zur Darstellung von Bildern in Printmedien

Aktivitäten unserer Schule werden gelegentlich in Printmedien (Zeitung) veröffentlicht (nur Gruppenfotos ohne Namensnennung). Da solche Bildnisse ohne Einverständnis der oder des Betroffenen nicht verbreitet werden dürfen, benötigen wir hierfür Ihre Einwilligung. Bitte beachten Sie, dass Printmedien ihre Artikel/Fotos auch im Internet veröffentlichen!

- einverstanden nicht einverstanden

Einwilligung zur Darstellung von Bildern in Internet (Homepage der Schule)

Aktivitäten unserer Schule präsentieren wir gelegentlich im Internet (nur Gruppenfotos ohne Namensnennung). Da solche Bildnisse ohne Einverständnis der oder des 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

Pflichtangaben:

Masernschutz: vorhanden noch nicht vorhanden

Bei nichtdeutscher Staatsbürgerschaft des Kindes:

In Deutschland seit: _____

Freiwillige Angaben:

(gemäß § 7 Abs. 3 des Hessischen Datenschutzgesetzes)

Anzahl Geschwister: _____

Kindergartenbesuch: ja von _____ bis _____ nein

Name des Kindergartens: _____

Tetanusimpfung: ja am : _____ nein

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

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte