

Anmeldung zum Schulbesuch

Nachname:

Vorname:

Geschlecht:

m w d

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Geburtsland:

Staatsangehörigkeit:

In Deutschland seit:

1. Familiensprache:

2. Familiensprache:

Name der Mutter:

Name des Vaters:

Vorname der Mutter:

Vorname des Vaters:

Sorgeberechtigt:

ja nein

Wohnort Kind:

ja nein

Sorgeberechtigt:

ja nein

Wohnort Kind:

ja nein

Telefon (privat):

Telefon (privat):

Telefon (beruflich):

Telefon (beruflich):

Mobil:

Mobil:

E-Mail:

E-Mail:

Straße und Hausnummer:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Postleitzahl und Ort:

Masernschutz:

- ja Impfausweis wurde vorgelegt
- nein Impfausweis wird nachgereicht

Anmeldebescheinigung:

- ja, wurde vorgelegt
- nein (nicht erforderlich)

Sonderpädagogischer Förderbedarf:

- nein ja – Erläuterung:

Religionszugehörigkeit:

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Evangelische Kirche | <input type="checkbox"/> Mennonitisch | <input type="checkbox"/> Siebenten-Tags-Adventisten |
| <input type="checkbox"/> Katholische Kirche | <input type="checkbox"/> DITIB Hessen (sunnitisch) | <input type="checkbox"/> Alevitische Gemeinde Deutschland |
| <input type="checkbox"/> Altkatholische Kirche | <input type="checkbox"/> Freireligiös | <input type="checkbox"/> Unitarische freie Religionsgemeinde |
| <input type="checkbox"/> Syrisch-Orthodoxe Kirche | <input type="checkbox"/> Jüdische Gemeinde | <input type="checkbox"/> keine Religionszugehörigkeit |
| <input type="checkbox"/> Andere Orthodoxe Kirche | <input type="checkbox"/> Ahmadiyya Muslim Jamaat | <input type="checkbox"/> |

Teilnahme am Religionsunterricht (RU):

Hinweis: Ein Wechsel kann nur zum Schulhalbjahr erfolgen und bedarf einer schriftlichen Erklärung.

- Katholischer RU
- Evangelischer RU
- Ethik
-

Besuchte Schule (ggf. mit Anschrift), Klasse und Klassenlehrkraft:

- Ich/wir sind damit einverstanden, dass die Schule mit dem Personal der Ganztagsbetreuung aus pädagogischen Gründen Gespräche über mein Kind führen kann.

Vorherige Schule außerhalb von Hessen: Der zuvor besuchten Schule wird mit der Unterschrift die Freigabe der kompletten Schülerakte erteilt mit der Bitte um Übersendung der Akte an die Eichwaldschule Schaaheim!

Sollte kein gemeinsames Sorgerecht der biologischen Eltern vorliegen, muss ein amtlicher Nachweis über die Sorgerechtsregelung vorgelegt werden.

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.

<i>Datum:</i>	<i>Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigte(n):</i>
---------------	--

Mit dem erstmaligen Besuch einer hessischen Schule wird für jeden Lernenden eine Schülerakte angelegt. In dieser Akte werden zunächst die auf dem Stammbblatt ausgedruckten Daten erfasst und im Fortgang der Schullaufbahn um weitere Daten zu den besuchten Unterrichtsveranstaltungen, den Leistungen und den erreichten Abschlüssen ergänzt. Die Datenhaltung geschieht sowohl in elektronischer Form in der Lehrer- und Schülerdatenbank (LUSD) wie auch in Form einer ergänzenden Schülerakte und die Zugriffsberechtigung auf die Daten auf die aufnehmende Schule übertragen.

Die Grundlage für die Datenerhebung und weitere Datenverarbeitung wird im § 83 des Hessischen Schulgesetzes und in der Verordnung über die Verarbeitung personenbezogener Daten in Schule und statistischen Erhebungen an Schulen vom 4. Februar 2009 gelegt (veröffentlicht im Amtsblatt vom März 2009, im Internet siehe <http://www.datenschutz.hessen.de/schuvo.htm>). In dieser Verordnung finden Sie auch einen Überblick darüber, welche Daten grundsätzlich in der Schule gehalten werden dürfen und wie lange sie aufbewahrt werden müssen. Sie haben das Anrecht, nach Anmeldung die Daten bzw. die Schülerakte einzusehen. In solchen Fällen beantragen Sie dies bei der Schulleitung.

Interesse am Ganztagsangebot:

- GS Modul 1 (bis 14.30 Uhr)
- GS Modul 2 (bis 17.00 Uhr)
- Offener Treff

Vorlage des letzten Zeugnisses:

- ja nein (nicht notwendig)

Schulaufnahme ab:

Klasse:

Schulzweig:

- GS
- FöSt
- H
- R

Datum Schulaufnahme:

Wahlpflichtunterricht:

Kurs Mathematik:

Kurs Englisch:

- | | | | | | |
|------------------------------|--------------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> WPU | <input type="checkbox"/> Französisch | <input type="checkbox"/> G | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> G | <input type="checkbox"/> E |
|------------------------------|--------------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|

Unterschrift
Schulleitung:

LuSD bearbeitet: