

Anmeldung Kath. Grundschule St. Marien, Greven für das Schuljahr 2024/25

Masernschutz-Nachweis

ja / nein

Pflichtangaben

Angaben zur Schülerin/ zum Schüler		
Name:		Vorname(n):
Straße/ Haus-Nr.:		
PLZ/Ort:		Tel.Nr.
Geb.-Datum:		Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Vorzeitige Einschulung: : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Geb.-Ort:		Konfession:
Staatsangehörigkeit(en):		Spätaussiedler <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bei Migrationshintergrund		
Geburtsland Kind:		Zuzugsjahr Kind:
Geburtsland Erz.ber. 1:		Geburtsland Erz.ber. 2:
Muttersprache:		
gesprochene Sprache(n) in der Familie		
1. Erziehungsberechtigter		2. Erziehungsberechtigter
Name:		Name:
Vorname:		Vorname:
Bei Alleinerziehenden: Haben Sie das alleinige Sorgerecht?		
<input type="checkbox"/> Ja	Gerichtsurteil/Negativbescheinigung des Jugendamtes	Einsicht erhalten am
<input type="checkbox"/> Nein	_____._____._____	_____._____._____
	Bitte zur Anmeldung mitbringen!	Unterschrift Aufnehmender:
Bei Lebensgemeinschaften: Haben Sie als Eltern eine Sorgerechtserklärung abgegeben?		
<input type="checkbox"/> Ja	Beim „Nein“: Ich bin damit einverstanden, dass auch der leibliche Kindesvater bzw. die Kindesmutter über schulische Leistungen unseres Kindes informiert wird.	Unterschrift des Erziehungsberechtigten:
<input type="checkbox"/> Nein		
Besuch einer Kita seit:	Name der Kita:	Gruppe:
Freunde:		

Betreuungsbedarf in der OGS

<input type="checkbox"/> es besteht kein Betreuungsbedarf	<input type="checkbox"/> Offene Ganztagschule bis 16.00 Uhr
<input type="checkbox"/> Betreuung bis 13.15 Uhr	

Datenschutzhinweis: Durch Ihre Angaben in dieser Interessenabfrage willigen Sie darin ein, dass wir die Informationen für unsere Planungen für das kommende Schuljahr nutzen. Insbesondere bei einem Schülerüberhang werden Name, Adresse und Telefonnummer an die Stadt Greven zwecks Schulwegmessung weitergeleitet.

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung in die Verarbeitung von personenbezogenen Daten zur Erreichbarkeit

Sie können uns die Möglichkeit geben, dass wir Sie auch per E-Mail zu Hause und per Telefon, E-Mail am Arbeitsplatz und per Mobiltelefon kontaktieren. Im Falle eines medizinischen Notfalls bei Ihrem Kind können wir Ihren Angaben gemäß handeln.

Freiwillige Angaben

	1. Erziehungsberechtigter	2. Erziehungsberechtigter
E-Mail privat:		
E-Mail beruflich:		
Mobiltelefon		
Tel. beruflich:		
Notfallinformationen		
Art des Notfalls:		
Wichtige Person/ Institution - Name/ Vorname:		
Anschrift (priv.):		
Anschrift (Arbeit):		
Tel.:		E-Mail:
Bisherige Therapien oder Fördermaßnahmen bei Ihrem Kind		
bereits teilgenommen:		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
z.Zt. Teilnahme an Fördermaßnahmen: :		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Art der Förderung:		Ort der Förderung:
Sprachförderung in der Kita : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

Münsterlandkarte *

Haben Sie eine Münsterlandkarte?

nein

ja

Nummer: _____

* Nach dem Bildungs- und Teilhabegesetz (BuT) können bestimmte Angebote (z.B. Ausflüge, Nachhilfe, AGs u.ä.) auf Antrag finanziert werden. Für die Abrechnung kann die Münsterlandkarte genutzt werden.

Hiermit willige ich / willigen wir ein, dass die Schule uns zusätzlich auf die im Anmeldebogen von mir/ uns eingetragenen Arten kontaktieren darf und diese Informationen dafür speichert. Ich/ wir willigen ein, dass die Schule folgende Informationen in Form einer Klassenliste an die Eltern der Mitschüler meines/unseres Kindes, wie von mir/uns eingetragen, weitergibt. Bitte tragen Sie ein, welche Informationen die Schule in die Klassenliste eintragen darf.

Name des Kindes - Telefonnummer - Anschrift

Die Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten durch die Schule und meine Rechte gegenüber der Schule ([separates Informationsblatt](#)) habe ich zur Kenntnis genommen.

Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

[Ort, Datum]

[Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten]