

# Grundschule „Am Brückfeld“

Friedrich-Ebert-Str. 51 ♦ 39114 Magdeburg ♦ ☒: kontakt@gs-brueckfeld.bildung-lsa.de ♦ ☎: 0391/ 835 57 99



## Anmeldung Einschulung \_\_\_\_/\_\_\_\_

Die Schülerdaten dienen der Erreichbarkeit der Sorgeberechtigten und Erstversorgung in einem Notfall und der Eintragung im Klassenbuch. Bitte geben Sie eventuelle Veränderungen immer sofort in der Schule an.

Name	Vorname	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl.
Geburtsdatum:	Geburtsort:	
Anschrift:	Zurzeit besuchte Kindertagesstätte:	
Staatsangehörigkeit:	Nationalität	
Herkunft (bei Ausländern /Migranten/Flüchtlingen)	In Deutschland lebend seit:	
Muttersprache des Kindes:	Es liegt ein Aufenthaltsbestimmungsrecht vor für: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	

### Grunddaten der Sorgeberechtigten

<b>Mutter</b> (Name, Vorname)	<b>Vater</b> (Name, Vorname)
Anschrift (falls von Schüleradresse abweichend)	Anschrift (falls von Schüleradresse abweichend)
Telefon privat:	Telefon privat
Mobiltelefon	Mobiltelefon
Telefon dienstlich	Telefon dienstlich
Mail-Adresse	Mail-Adresse

### Sorgerecht bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern:

Das Sorgerecht hat:	<input type="checkbox"/> beide
	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater (bitte Nachweis erbringen)
Es liegt ein Aufenthaltsbestimmungsrecht vor für:	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater (bitte Nachweis erbringen)

### Ich/Wir bestätige/n die Richtigkeit der Angaben.

Ort, Datum, Unterschrift der Sorgeberechtigten:

--------------

## **Einverständniserklärung**

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, in einem Notfall (Unfall, plötzliche Erkrankung) für mein Kind eine ärztliche Notversorgung durch die Schule einleiten zu lassen.

☐ ja ☐ nein

Bei meinem Kind wurden folgende Allergien bzw. chronische Krankheiten festgestellt.

## **Betreuung**

**Mein Kind besucht nach der Schulzeit den Hort.**

☐ ja ☐ nein

↪ **NEIN - Mein Kind besucht nicht den Hort.**

Mein Kind verlässt die Schule grundsätzlich nach Unterrichtsschluss.

☐ mit ESSEN  
☐ ohne ESSEN

Bei Unterrichtsausfall (oder verkürztem Unterricht) wünsche ich Betreuung:

- bis zum regulären Unterrichtschluss laut Stundenplan

☐ ja ☐ nein

- kann mein Kind sofort die Schule verlassen

☐ ja ☐ nein

- die Betreuung bis zur verlässlichen Betreuungszeit 13:35 Uhr

☐ ja ☐ nein

## **Einwilligungserklärung zur Speicherung, Verarbeitung und Weitergabe personenbezogener Daten**

☐ Darüber hinaus willige/n ich/wir ein, dass die in der Grundschule „Am Brückfeld“ geführten Unterlagen und Daten, die zur Erfüllung der Aufgaben in der begonnenen Schullaufbahn unerlässlich sind, an andere Institutionen (u. a. bei Schulwechsel, Bibliothek, Gesundheitsamt) übergeben werden dürfen.

☐ Hiermit willige/n ich/wir ein, dass die Grundschule „Am Brückfeld“ meine persönlichen und personenbezogenen Daten wie Namen, Anschriften, Telefonnummern, E-Mail-Adressen, Dokumente, die zum Zwecke des Schulbetriebs notwendig sind, erfassen, speichern und verarbeiten darf.

Wenn keine Einwilligungserklärung vorliegt, müssen wir notwendige Daten im gesetzlichen Rahmen jeweils neu erheben. Diese Einwilligungserklärung kann jederzeit schriftlich vollständig oder teilweise widerrufen werden.

Ort, Datum, Unterschrift der Sorgeberechtigten: