



## Anmeldung zum Schuljahr 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Wohnort GS	schulärztl. Untersuchung	Flexi:	Masernschutz:
	Uhr		
Bemerkungen:			

### 1. Daten des Kindes

Name:	Vorname:		
Straße:	PLZ Wohnort:		
Geburtsdatum:	Geburtsort:	<input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> divers	
Staatsangehörigkeit:	Religion:	Kopie des kath. Taufscheins <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Name des Kindergartens:		seit wann?	

### 2. Daten der Eltern:

Name der Mutter:	Vorname:	Wohnort – falls abweichend:	☎
Name des Vaters:	Vorname:	Wohnort – falls abweichend:	☎
sorgeberechtigt:      beide <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/>			
Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, benötigt die Schule einen Auszug aus dem Sorgeregister.			
E-Mail:			

### 3. Bemerkungen über Besonderheiten des Kindes (Krankheiten Allergie etc.), die die zukünftigen Lehrkräfte wissen sollte:

\_\_\_\_\_

**jüngere** Geschwister (Name, Geb.-Datum, Religion) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 4. Angemeldet am

Datum	Unterschrift eines Erziehungsberechtigten
-------	---

**Bitte kreuzen Sie die für Sie in Frage kommenden nachfolgenden Punkte an:**

- Ich/wir wurde(n) darüber informiert, dass an der Grundschule Hinter der Masch nur katholischer Religionsunterricht erteilt wird und dass alle SchülerInnen an katholischen Schulveranstaltungen teilnehmen.
- Ich/Wir beantrage(n) die vorzeitige Einschulung meines/unseres (Nur für Kinder, die erst nach dem 01. Oktober 6 Jahre alt werden).
- Ich/Wir melde(n) mein/unser Kind verbindlich zum unterrichtsergänzenden Angebot von 11.45 Uhr bis 12.45 Uhr in den ersten beiden Schuljahrgängen an.
- Schweigepflichtsentbindung  
Ich/Wir entbinde(n) den Kindergarten sowie andere evtl. zuständige Einrichtungen und Behörden (Fachärzte, Beratungs- u. Therapiezentren, Jugendamt, Gesundheitsamt etc.) von der Schweigepflicht gegenüber der Grundschule Hinter der Masch in Braunschweig. Die Schweigepflichtsentbindung dient dem Informationsaustausch mit dem o.g. Stellen, um Ihr Kind optimal zu fördern.  
Ich kann/Wir können jederzeit diese Einwilligung widerrufen.
- Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die Grundschule Hinter der Masch folgende personenbezogene Daten an die externe Schulkindbetreuung „Maschkids“ weitergibt:
  - Vor- und Nachname meines/unseres Kindes
  - meine/unsere Anschrift
  - meine/unsere Telefonnummer
- Das Informationsblatt gemäß Art. 13 ff. Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) habe(n) ich/wir erhalten.
- Das Informationsblatt zur Flexibilisierung des Einschulungstermins habe(n) ich/wir erhalten (Dies gilt nur für Schulanfänger, die in der Zeit vom 1. Juli bis zum 30. September eines Jahres das sechste Lebensjahr vollenden).
- Ich bin/Wir sind erziehungsberechtigt für mehr als zwei schulpflichtige Kinder.

Damit wir Ihr Kind bei schulischen Projekten finanziell unterstützen können, bitten wir Sie um folgende freiwillige Auskunft:

- Ich bin/Wir sind Leistungsempfänger \_\_\_\_\_
- Eine aktualisierte Bescheinigung des Leistungsträgers werde(n) ich/wir jeweils zum neuen Schuljahr vorlegen.
- Ich bin/Wir sind kein(e) Leistungsempfänger.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des /der Erziehungsberechtigten