

Paula-Modersohn-Becker-
Grundschule Erichshof



Bitte beachten Sie, dass dies nur die
allgemeine Schulanmeldung der
Paula-Modersohn-Becker-Ganztagsgrundschule ist.

Möchten Sie Ihr Kind auch zur Ganztagsbetreuung anmelden,
füllen Sie bitte **zusätzlich** den **Antrag auf Ganztagsbetreuung**
aus. Diesen finden Sie ebenfalls im Downloadbereich auf
unserer Homepage www.grundschule-erichshof.de.

Vielen Dank!



ANMELDUNG zur **Einschulung** zum 01.08. _____

(bitte eine Kopie der Geburtsurkunde des Kindes beifügen)

in Klasse _____ zum _____

Nachname des Kindes:		Vorname des Kindes: <input type="checkbox"/> Mädchen <input type="checkbox"/> Junge	
Anschrift:			
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:	
		Muttersprache:	
Religionszugehörigkeit / Konfession:		Teilnahme am Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Kindergartenbesuch: <input type="checkbox"/> ja, seit wann: _____ <input type="checkbox"/> nein			
Name des Kindergartens:			
zur Zeit besuchte Schule / Klasse:			
<p>Hiermit entbinde ich/entbinden wir die Schulleitung sowie die Lehrkräfte von der Schweigepflicht gegenüber den Erzieherinnen der Kindertagesstätte / den Lehrkräften der vorgenannten Schule. Ich bin/ wir sind damit einverstanden, dass die Lehrkräfte der Grundschule mit den Erzieherinnen der Kindertagesstätte / den Lehrkräften der vorgenannten Schule über den Entwicklungsstand meines/unseres Kindes sprechen. Die Entbindungserklärung erstreckt sich auch auf den Informationsaustausch in umgekehrter Richtung.</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>			
Bemerkungen/Besonderheiten, z. B. sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf, Logopädie, Linkshändigkeit, Asthma, Allergien			

Name, Vorname der Mutter:		sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Telefon-Nr. (Festnetz):	
Anschrift (falls vom Kind abweichend):				
Name, Vorname des Vaters:		sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Telefon-Nr. (Festnetz):	
Anschrift (falls vom Kind abweichend):				
Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen (bitte beifügen).				
Notfall ☎ Mobil Mutter	Notfall ☎ Mobil Vater	Notfall ☎ Name + Nummer	Notfall ☎ Name + Nummer	

bitte wenden



Weitergabe von Daten an den Landkreis Diepholz

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass Teile der o. g. Daten an den **Landkreis Diepholz** übermittelt werden. Dort werden sie zu schulorganisatorischen Zwecken (z. B. Schulstrukturplanung, Haltestellen- und Radwegeplanung, Statistik) genutzt sowie zur Überprüfung des Anspruchs auf kostenlose Schülerbeförderung. Sofern ein Anspruch besteht, werden die Daten an das zuständige Verkehrsunternehmen weitergegeben, damit dort ein Fahrausweis ausgestellt werden kann.

An den Landkreis wird ausschließlich übermittelt: Name, Vorname, Adresse, Postleitzahl, Wohnort, Geburtsdatum, Klassenbezeichnung.

An das Verkehrsunternehmen werden neben den o. g. Daten folgende Daten übermittelt: Einstiegshaltestelle, Linienbezeichnung, zuständiges Verkehrsunternehmen, Einstiegszone, Ausstiegszone, Anzahl der Zonen, zuständige Schule.

Die Speicherung/Löschung erfolgt im Rahmen der gesetzlichen Fristen.

Wird das Einverständnis nicht erklärt, erfolgt seitens der Schule **keine** Beantragung auf kostenlose Schülerbeförderung.

ja nein

Einwilligung zur Veröffentlichung

Ich willige ein / Wir willigen ein, dass Fotos bzw. Videos meines / unseres Kindes auf der Homepage der Schule oder in lokalen Zeitungen ohne Namen, ggf. nur mit Vornamen, veröffentlicht werden dürfen.

Fotos/Videos ja nein

Ort, Datum

Unterschriften **aller** Sorgeberechtigten