

Aufnahmebogen Grundschule

Schülerin / Schüler

<i>Name</i>	<i>Vorname</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Namenszusatz</i>	<i>Geschlecht</i>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
<i>Straße Nr.</i>	<i>PLZ Ort</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Geburtsdatum</i>	<i>Geburtsort</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>1. Staatsangehörigkeit</i>	<i>2. Staatsangehörigkeit</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Konfession (Religion)</i>	
<input type="text"/>	

Migrationshintergrund, falls vorhanden

<i>Geburtsland</i>		
<input type="text"/>		
<i>Geburtsland Mutter</i>	<i>Geburtsland Vater</i>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<i>Verkehrssprache in der Familie</i>	<i>Zuzugsjahr</i>	<i>Aussiedler</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja

Mutter, sofern erziehungsberechtigt

<i>Titel</i>	<i>Name</i>	<i>Vorname</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Straße Nr. (falls abweichend)</i>		<i>PLZ Ort (falls abweichend)</i>
<input type="text"/>		<input type="text"/>
<i>Festnetztelefon priv.</i>		<i>Handy priv.</i>
<input type="text"/>		<input type="text"/>
<i>Tel. dienstl.*</i>		<i>E-Mail*</i>
<input type="text"/>		<input type="text"/>

Vater, sofern erziehungsberechtigt

<i>Titel</i>	<i>Name</i>	<i>Vorname</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Straße Nr. (falls abweichend)</i>		<i>PLZ Ort (falls abweichend)</i>
<input type="text"/>		<input type="text"/>
<i>Festnetztelefon priv.</i>		<i>Handy priv.</i>
<input type="text"/>		<input type="text"/>
<i>Tel. dienstl.*</i>		<i>E-Mail*</i>
<input type="text"/>		<input type="text"/>

*) Soweit im Einzelfall nicht erforderlich, ist die Angabe freiwillig und jederzeit widerrufbar

Teilnahme am Religionsunterricht (in der Regel die eigene Konfession)

Teilnehmen an

ev. Religionslehre kath. Religionslehre isl. Religionslehre praktische Philosophie

Betreuung

Ich wünsche folgende Betreuung

keine Übermittagbetreuung offener Ganztag

Sonstiges

Gesundheitliche Beeinträchtigungen / körperliche Behinderungen / sonderpädagogischer Förderbedarf etc.

Ich möchte mit folgenden Mitschülern in eine Klasse (max. zwei Nennungen)

Notfallkontakt

Um uns in Notfällen schnellstmöglich mit Ihnen in Verbindung setzen zu können, greifen wir auf sämtliche uns zur Verfügung stehenden Kontaktmöglichkeiten zurück. Sie haben im folgenden Feld die Möglichkeit, weitere Telefonnummern zu notieren (z.B. Telefonnummer des Sekretariats am Arbeitsplatz, Telefonnummer der Großeltern etc.). Denken Sie auch bitte daran, der Schule Änderungen der Adresse und Telefonnummern zeitnah mitzuteilen.

Notfallkontakte*

Hinweis

Welche Daten der Schülerinnen und Schüler sowie ihrer Eltern, Schulen und Schulaufsichtsbehörden in Dateien oder Akten verarbeiten dürfen, ist in der Verordnung über die zur Verarbeitung zugelassenen Daten von Schülerinnen, Schülern und Eltern (VO-DV I) festgelegt. Die VO-DV I regelt unter anderem auch die Übermittlung von Daten an andere Stellen oder bei einem Schulwechsel und bestimmt die Fristen für die Aufbewahrung, Löschung und Vernichtung der Dateien und Akten. Die VO-DV I enthält Vorgaben zur Datensicherheit und regelt die Auskunfts- und Berichtigungsansprüche sowie das Akteneinsichtsrecht von Schülerinnen, Schülern und Eltern.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben. Änderungen werde ich der Schule umgehend mitteilen.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten