## Anmeldetermine werden telefonisch vergeben!

Anmeldung für das Schuljahr 20 / 20					
Nachname (des Kindes):	Vorname (des Kindes):		Kann-Kind (Stichtag 1.10.20 ) ☐ ja ☐ nein		
Anschrift:		Geburtsort:			
E-Mail-Adresse:		Geburtsdatum:			
Telefon:		männlich			
Handy:		weiblich			
Staatsangehörigkeit:	Herkunftsland:		Sprache:		
	la Dankashland				
	in Deutschland	n Deutschland seit:			
Bekenntnis:  römisch-katholisch evangelisch-lutherisch andere Konfession ohne Konfession	Teilnahme am konfessionell-kooperativen Religionsunterricht:  ☐ ja Teilnahme an Werte und Normen: ☐ ja				
Erziehungsberechtigte:	Mutter (Name):		Vater (Name):		
Anschrift und Telefon (falls von oben abweichend):	Straße		Telefon		
Sorgeberechtigte:    beide   nur die Mutter   nur der Vater   andere Personen	Wenn nur ein Elternteil sorgenberechtigt ist, bitte eine Sorgerechtsbescheinigung vorlegen. hat vorgelegen wird nachgereicht				
Krankheiten, Beeinträchtigungen (z. B. Allergien):  nein ja, welche:					
Masernschutz					
Der Impfnachweis für den Masernschutz hat vorgelegen. ☐ ja ☐ nein					
Mein Kind besuchte eine Kindertagesstätte Name der Kindertagesstätte:					
Freunde, die mit in eine Klasse kommen sollten (max. drei Angaben):					

## Anmeldung für das Schuljahr 20 /20

Bitte Zutreffendes ankreuzen!					
☐ Betreuung im Rahmen der Verlässlichen Grundschule von 12:0☐ Ganztagsbetreuung von 12:00 Uhr (Kl, 1, 2) von 13:00 Uhr (Kl. ☐ nach dem Ganztag Hortbetreuung bis 17:00 Uhr (kostenpflichti	3, 4) bis 15:30 Uh	nr			
Einwilligungserklärung Die Altstädter Schule setzt im Unterricht Apps ein, die eine person oder sonst personenbezogene Daten verarbeitet. Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die personenbezogene Vorname, Klasse) für die Nutzung und Anmeldung folgender Apps (Westermann Verlag), IServ (Schulserver), Anton (Solocode GmbH Trainingsprogramm für Deutsch als Zweitsprache, Dr. Heike Manth	en Daten unseres I verwendet werde Berlin), Lernrudi ((	Kindes (Name, n: Antolin			
□ ja □ nein					
Schweigepflichtsentbindung: Ich/Wir entbinde(n) hiermit folgend Schweigepflicht:  die Kindertagesstätte (Auskunft über den Entwicklungsstand) das Gesundheitsamt die Schulsozialarbeit der Altstädter Schule den CVJM-Hort (so fern Ihr Kind den CVJM-Hort besuchen wird	·	on der			
Fotoaktion NOZ: Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass mein Kind an der Fotoaktion der NOZ "Mein erster Schultag" teilnimmt (Foto ohne Namensnennung).  ig ja in ein					
Dokumentation des Schullebens:					
Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass im Rahmen der Dokumentation des Schullebens Bilder, auf denen mein Kind zu sehen ist, auf der Homepage der Schule veröffentlicht werden.					
□ ja □ nein					
Von der Schule auszufüllen:					
Geburtsurkunde hat vorgelegen:	□ ја	☐ nein			
Erklärung der Eltern / Erziehungsberechtigten					
☐ Ich/Wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass meine/uns Email-Adressen elektronisch verarbeitet und gespeichert werde Bearbeitung der Altstädter Schule verwendet und gemäß den gebehandelt und nicht an Dritte weitergegeben. Das Informationsb Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) habe ich erhalten.	n. Die Daten werd esetzlichen Vorsch	en ausschließlich zur rriften streng vertraulich			
☐ Ich / Wir bestätige(n), dass unser Kind nur an dieser Schule ang	gemeldet ist.				
Ort, Datum:	nterschrift:				