



SCHULANMELDUNG KLASSE 5

Grundschulempfehlung Blatt 3 (im Original) und 4 liegen vor

ANGABEN ZUM SCHÜLER/ZUR SCHÜLERIN

Vorname des Kindes	Nachname des Kindes
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtsdatum
Geburtsland	Geburtsort
In Deutschland lebend seit	Sprache, die zu Hause <u>überwiegend</u> gesprochen wird
Vorgelegter Nachweis bei Schulanmeldung <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde <input type="checkbox"/> Familienstammbuch <input type="checkbox"/> Familienstammbuchauszug <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/> kein Nachweis	
Postleitzahl Wohnort	Straße Hausnummer
Erstsprache/Muttersprache	Zweitsprache
Staatsangehörigkeit	ggf. 2. Staatsangehörigkeit
Konfession (Angabe zunächst freiwillig)	Teilnahme am Religionsunterricht gewünscht? <input type="checkbox"/> Ja, welchen: _____ <input type="checkbox"/> Nein (Ethik)
Bisherige Schule	Schulbesuch (Dauer)
Krankenkasse (Angabe freiwillig)	Impfpass Masern <input type="checkbox"/> Ja Datum:
Gesundheitliche Besonderheiten (Allergien, ...) <input type="checkbox"/> Ja: _____ <input type="checkbox"/> Nein	
Zwei Mitschülerwünsche	Familienpass <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Jugendticket BW <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein



Gotthard-Müller-Schule

Grund- und Gemeinschaftsschule
Filderstadt-Bernhausen

La Souterrainer Straße 9
70794 Filderstadt

Telefon 0711 489613-0
Telefax 0711 489613-29

sekretariat@gms-filderstadt.de
www.gms-filderstadt.de

ANGABEN DER MUTTER/Erziehungsberechtigte	ANGABEN DES VATERS/Erziehungsberechtigter
Vorname	Vorname
Nachname	Nachname
ggf. abweichende Adresse (Postleitzahl Wohnort)	ggf. abweichende Adresse (Postleitzahl Wohnort)
ggf. abweichende Adresse (Straße Hausnummer)	ggf. abweichende Adresse (Straße Hausnummer)
Sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (Nachweis erforderlich!)	Sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (Nachweis erforderlich!)
Telefon (privat)	Telefon (privat)
Telefon (beruflich)	Telefon (beruflich)
Telefon (mobil)	Telefon (mobil)
Weitere Notfallnummer (z.B. Großeltern)	Weitere Notfallnummer (z.B. Großeltern)
E-Mail	E-Mail

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten, bei dem das Kind überwiegend lebt



Gotthard-Müller-Schule

Grund- und Gemeinschaftsschule
Filderstadt-Bernhausen

La Souterrainer Straße 9
70794 Filderstadt

Telefon 0711 489613-0
Telefax 0711 489613-29

sekretariat@gms-filderstadt.de
www.gms-filderstadt.de

Name des Kindes:

1. Einwilligung zur Darstellung von Bildern auf der Schulhomepage und zur Veröffentlichung in Printmedien (z. B. Amtsblatt)

Unsere Schule hat eine eigene Homepage, für deren Gestaltung die Schulleitung verantwortlich ist. Auf dieser Homepage möchten wir die Aktivitäten unserer Schule präsentieren. Dabei ist es auch möglich, dass Bilder Ihres Kindes (ohne Namensnennung) auf der Homepage abgebildet werden. In Einzelfällen erscheint auch ein Bericht im städtischen Amtsblatt oder in regionalen Zeitungen. Da solche Bildnisse ohne Einverständnis der oder des Betroffenen nicht verbreitet werden dürfen, benötigen wir hierfür Ihre Einwilligung. Wir weisen darauf hin, dass Informationen im Internet weltweit suchfähig, abrufbar und veränderbar sind. Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

2. Einwilligung zur Erstellung einer Klassenliste

Zur Erleichterung des Schulbetriebs wäre es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Mail- und Telefonliste erstellt würde, um wichtige Informationen weiterzugeben. Für die Erstellung einer solchen Liste, die Name, Vorname des Schülers/der Schülerin, die E-Mail-Adresse und die Telefonnummer enthält und für die Weitergabe an alle Eltern der klassenangehörigen Schülerinnen/Schüler bestimmt ist, benötigen wir Ihr Einverständnis. Auch diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

3. Einwilligung in die Übermittlung an den Klassenelternbeirat

Die Klassenelternbeiräte erhalten von der Schule zur Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen und Adressdaten nur, wenn Sie hierzu Ihre schriftliche Einwilligung erteilen. Zur Verfahrensvereinfachung bitten wir Sie bereits an dieser Stelle um Ihre Einwilligung. Diese Einwilligung kann auch widerrufen werden.

4. Einwilligung in die Übermittlung dienstlich notwendiger Daten an die Kooperationspartner

Arbeitsgemeinschaften werden bei uns häufig von Kooperationspartnern, wie z. B. der Musikschule durchgeführt. Da es notwendig ist, dass die Kooperationspartner unter anderem die Anwesenheit der Schülerinnen und Schüler überprüfen, benötigen sie z. B. hierzu die notwendigen Daten der Schülerinnen und Schüler.

Hiermit erklären wir unser Einverständnis. Wir möchten folgende Ziffern davon ausschließen:

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten, bei dem das Kind überwiegend lebt