



Daten <input type="checkbox"/> Einschulung ___/___/___ <input type="checkbox"/> Schulwechsel ___/___/___ Anmelde datum:	
Nachname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Straße, Hausnummer:	PLZ, Wohnort:
Geburtsort:	Geburtsland:
Einschulung: <input type="checkbox"/> regulär <input type="checkbox"/> vorzeitig <input type="checkbox"/> war zurück gestellt	
1. Staatsangehörigkeit:	2. Staatsangehörigkeit:
Konfession: _____	Mein Kind soll am <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. Religionsunterricht teilnehmen. <input type="checkbox"/> Mein Kind soll nicht am Religionsunterricht teilnehmen.
Name der Kindertageseinrichtung/Schule:	Einverständniserklärung (BASS, VO-DVI §6): Einem Informationsaustausch mit der Kita/OGS/Schule <input type="checkbox"/> stimme ich zu. <input type="checkbox"/> stimme ich nicht zu.
Besuch einer Kita/Schule seit:	
Meist gesprochene Sprache in der Familie:	weitere Sprache(n) in der Familie:
sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Pfleger/in <input type="checkbox"/> andere _____	
Mutter Vater	
Name und Vorname:	Name und Vorname:
Anschrift (falls abweichend von oben)	Anschrift (falls abweichend von oben)
Geburtsland: Staatsang.:	Geburtsland: Staatsang.:
Zuzugsjahr nach Deutschland:	Zuzugsjahr nach Deutschland:
E-Mail-Adresse:	
Telefon (Handy, dienstlich...):	Telefon (Handy, dienstlich...):
weitere Telefonnummern oder Ansprechpartner (für besondere Notfälle):	
Weitere Angaben:	
Betreuung gewünscht? (Antrag bitte bei der OGS bzw. Stadt Schwelm abgeben) ¹ <input type="checkbox"/> 8-13 <input type="checkbox"/> OGS	Erhalten Sie Hilfe zum Lebensunterhalt? <input type="checkbox"/> Hartz IV (SGB II) oder <input type="checkbox"/> Sozialhilfe (SGB XII)
Einwilligung zur Verwendung von Fotos/ Fotoerlaubnis für die Homepage der Grundschule Engelbertstraße, Pressefotos, Fotografien innerhalb der Schule (Nichtzutreffendes bitte streichen) <input type="checkbox"/> einverstanden <input type="checkbox"/> nicht einverstanden	
<input type="checkbox"/> Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass kleine Verletzungen mit einem Pflaster versorgt werden dürfen (Anleitung durch das Personal) Unterschrift: <u> X </u>	
<input type="checkbox"/> Ich/wir habe/n die Belehrung zum Infektionsschutz ² zur Kenntnis genommen.	
Verpflichtungserklärung zum Datenschutz: Ich verpflichte mich, Foto- und Filmaufnahmen, die ich im schulischen Umfeld gemacht habe, ausschließlich privat zu nutzen & nicht digital zu verarbeiten: Unterschrift: <u> X </u>	
Sonstige Bemerkungen (Therapien, besondere Schwierigkeiten, Allergien, chronische Erkrankungen...):	
<input type="checkbox"/> Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass unsere personenbezogenen Daten im schulischen Kontext weiterverarbeitet werden dürfen. ³ Datum: _____ Unterschrift: <u> X </u>	

¹ s. Anlage

² s. *Belehrung für Eltern und andere Sorgeberechtigte gem. §34 Abs. 5 Satz 2 Infektionsschutzgesetz (IfSG)* unter „Anmeldung der Grundschule Engelbertstraße“

³ s. Die Einwilligung als Rechtsgrundlage zur Verarbeitung von personenbezogenen Daten im schulischen Kontext unter „Anmeldung“