

# Anmeldung an der Lambertischule Dolberg – Gemeinschaftsgrundschule

## Schülerstammblatt

lfd.Numer:

Die nachfolgenden Angaben werden gemäß der aktuell gültigen Datenschutzverordnung und die Fragen zum Zusammenleben der Eltern gem. der aktuellen Rechtsprechung und BGB erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach den Vorschriften des Schulgesetzes NRW sowie den ggf. ergänzenden Bestimmungen der Datenschutzverordnung Schule.

Schuljahr: 2023/24

Termin Gesundheitsamt: \_\_\_\_\_

### Personalien der Schülerin/des Schülers

Masern-Impfschutz

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
Geburtsort: Land: Staatsangehörigkeit:	<b>Bekenntnis:</b> kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> isl. <input type="checkbox"/> Ohne Bekenntnis <input type="checkbox"/> Andere: _____
Sprache: Wann nach Deutschland gekommen:	<b>Migrationshintergrund:</b> Ein Elternteil nicht Deutsch: ja      nein
Straße, PLZ, Ort	
Fahrschüler: ja      nein      Haltestelle:	

### Personalien Erziehungsberechtigte:

SORGEBERECHTIGTE (oder erziehungsberechtigte/r Vertreter)

Sorgeberechtigt/Erziehungsberechtigt sind/ist  Eltern

Mit Nachweis Gerichtsurteil oder Negativbescheid:

Mutter     Vater     Pflegeeltern     Vormund     \_\_\_\_\_

#### Personenberechtigter 1

#### Personenberechtigter 2

(MUTTER)	(VATER)
Name, Vorname	
Straße	
PLZ Wohnort	
Staatsangehörigkeit	
Geburtsland, Datum des Zuzugs (Eltern)	
Telefon Festnetz	
Telefon Handy	
E-Mail	
Notfallnummern: dienstlich Mutter:	dienstlich Vater:
Großeltern:	
weitere Ansprechpersonen:	

**Bei Alleinerziehenden:** Haben Sie das alleinige Sorgerecht?

ja

Gerichtsurteil/ Negativbescheid des Jugendamtes  
vom \_\_\_\_\_

nein

**Bitte Kopie des Urteils/Bescheides im Sekretariat hinterlegen!**

**Bei Lebensgemeinschaften:** Haben die Eltern eine Sorgerechtserklärung abgegeben?

ja

nein

Bei „NEIN“: Ich bin damit einverstanden, dass auch der leibliche Kindsvater bzw. die Kindsmutter über die schulischen Leistungen unseres Kindes informiert wird.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mutter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vater

**Zurückstellung:**

Wir beantragen gemäß §35 Abs. 3 die Zurückstellung meines/unseres Kindes vom Schulbesuch.

 JA NEIN

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Elternteil

**Kindergartenbesuch:**

Name des Kindergartens: \_\_\_\_\_

besucht von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**bei Schulwechsel:**

Name d. Schule \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel.-Nummer: \_\_\_\_\_ ehemalige Klasse: \_\_\_\_\_

**Besondere Angaben: (z.B. Beeinträchtigungen beim Sprechen, Sehen, Hören, Allergien usw.)**

**Interesse an Betreuungsangebot: (keine verbindliche Zusage!)**

Ich wünsche eine Betreuung.

BmB (bis 13.30 Uhr)

OGS (bis 16 Uhr)

Die Anmeldungen hole ich nach der Zusage im Frühjahr des nächsten Jahres  
im Sekretariat ab

**Vorschulische Fördermaßnahmen:** (Therapien, auch Vereine etc.)

**Besonderheiten, die einen Einfluss auf die schulische Entwicklung haben könnten:**

(Geburt, gesundheitliche Beeinträchtigung, Kinderkrankheiten, Diabetes, Entwicklung im Kleinkindalter, Wohnungswechsel, etc.)

**Sonstiges:** (formloser schriftlicher Antrag auf vorzeitige Einschulung, Anmerkungen etc.)

**EINVERSTÄNDISERKLÄRUNG:**

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein(e) Sohn/Tochter \_\_\_\_\_

- Auf der Fahrt zu Schulsportwettkämpfen mit privaten PKW's mitgenommen wird
- Mit der Erstellung einer Klassentelefonliste (Name, Vorname des Schülers/der Schülerin, Adresse und Telefonnummer enthält) und für die Weitergabe an alle Eltern der klassenangehörigen SchülerInnen bin ich/sind wir einverstanden.
- Daten zur Erstellung von Urkunden (Sportabzeichen etc.) weitergegeben werden dürfen.
- Daten an außerschulische Institutionen, die Projekte in der Schule durchführen, übermittelt werden dürfen. (Jekits, Klaro, Movere, Kulturstroche, Trommel-Workshop)
- Belehrung zum Infektionsschutz gelesen und zur Kenntnis genommen.
- Informationen zum Datenschutz habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen und unterschrieben.

Alle Einwilligungen können jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_