



# Grundschule Offheim

Grundschule des Kreises Limburg-Weilburg

## Schulanmeldung

(Bitte in Druckschrift ausfüllen.)

### Angaben zum Kind:

Familienname des Kindes \_\_\_\_\_

Vorname/n (Rufname unterstreichen) \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_

Geschlecht: männlich:  weiblich:

Nationalität: deutsch:  sonstige: \_\_\_\_\_

in der BRD seit: \_\_\_\_\_

PLZ Wohnort \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer \_\_\_\_\_

Religionszugehörigkeit (Bitte ankreuzen!): (Taufschein bitte vorlegen.)

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> adventistisch                                       | <input type="checkbox"/> Ahmadiyya Muslim Jamaat   | <input type="checkbox"/> alevitisch       |
| <input type="checkbox"/> Alt-katholisch                                      | <input type="checkbox"/> DITIP-Hessen (sunnitisch) | <input type="checkbox"/> evangelisch      |
| <input type="checkbox"/> Humanistische Gemeinschaft<br>Hessen (freireligiös) | <input type="checkbox"/> jüdisch                   | <input type="checkbox"/> mennonitisch     |
| <input type="checkbox"/> orthodox  | <input type="checkbox"/> römisch-katholisch        | <input type="checkbox"/> syrisch-orthodox |
| <input type="checkbox"/> unitarisch  | <input type="checkbox"/> Keine/Sonstige _____      |   |

Mein Kind soll an folgendem Religionsunterricht teilnehmen (bitte ankreuzen!)

- evangelisch       katholisch       Ethik

seit: \_\_\_\_\_

Besucher Kindergarten \_\_\_\_\_

Zahl der Geschwister: \_\_\_\_\_

Krankenversicherung des Kindes: \_\_\_\_\_

Tetanusimpfung: ja  wann \_\_\_\_\_ nein

Masernschutzimpfung: ja  wann \_\_\_\_\_ nein

Bitte Kopie der Impfbescheinigungen vorlegen!

**Sprache zu Hause:**

In welcher **Sprache** sprechen Sie mit Ihrem Kind überwiegend?: \_\_\_\_\_

**Ergänzende Angaben** (z.B. gesundheitl. Beeinträchtigungen, Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten, Eltern getrennt, Vormundschaft ...):

---

---

---

---

---

---

**Angaben der Eltern/Sorgeberechtigten:**

\_\_\_\_\_ Sind Sie Sorgeberechtigter?  ja  nein  
Familienname des Vaters Vorname

\_\_\_\_\_ Sind Sie Sorgeberechtigte?  ja  nein  
Familienname der Mutter Vorname

\_\_\_\_\_  
Anschrift des Vaters (falls abweichend von der des Kindes)

\_\_\_\_\_  
Anschrift der Mutter (falls abweichend von der des Kindes)

\_\_\_\_\_  
Telefon der Eltern

\_\_\_\_\_  
E-Mail der Eltern

\_\_\_\_\_  
Mobiltelefon Vater

\_\_\_\_\_  
Mobiltelefon Mutter

\_\_\_\_\_  
Telefon dienstlich (Vater)

\_\_\_\_\_  
Telefon dienstlich (Mutter)

**Zusätzlicher Kontakt in einer Notfallsituation**

Wen dürfen/sollen wir in einer Notfallsituation kontaktieren, sollten wir Sie nicht erreichen?

Name und Telefonnummer: \_\_\_\_\_

**Liebe Eltern,**

wir bitten Sie uns durch Ihre Unterschriften ihr Einverständnis zu folgenden Punkten zu erklären:

**1. Gespräche mit Erzieherinnen/Erziehern**

Wir sind damit einverstanden, dass die Schulleitung der Grundschule Offheim und befugte Lehrkräfte Gespräche zum Wohle unseres Kindes mit Erzieherinnen des Kindergartens bzgl. des Entwicklungsstandes unseres Kindes führen.

Offheim, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Sorgeberechtigten

**2. Begutachtung durch eine Lehrkraft des Beratungs- und Förderzentrums (BFZ)**

Im Rahmen der Prävention bitte ich Sie vorab um Ihr Einverständnis, dass eine Lehrkraft des Beratungs- und Förderzentrums eine förderdiagnostische Begutachtung durchführen darf, falls dies notwendig erscheint.

Offheim, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Sorgeberechtigten

**3. Mitteilung über die Änderung persönlicher Daten**

Wir weisen Sie hiermit darauf hin, dass Sie verpflichtet sind, uns jede Änderung Ihrer mit diesem Formular erhobenen persönlichen Daten mitzuteilen. Ich/Wir habe/n diese Verpflichtung zur Kenntnis genommen.

Offheim, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Sorgeberechtigten

**4. Einwilligung in die Veröffentlichung personenbezogener Daten und Fotos von Schülerinnen und Schülern**

An unserer Schule werden anlässlich besonderer schulischer Veranstaltungen, z.B. bei der Einschulung, zu Beginn des neuen Schuljahrs (Klassenfotos), bei Schulausflügen oder Klassenfahrten, bei Unterrichtsprojekten, bei Sportwettbewerben oder bei Schulfesten Fotos gemacht und Berichte über die Aktivitäten geschrieben. Um Sie (die Eltern), Verwandte, Bekannte und Freunde der Grundschule Offheim darüber zu informieren, was in der Grundschule Offheim alles gemacht wird und was hier passiert, möchten wir diese Bilder und Berichte auf folgenden Medien veröffentlichen:

- **unserer Homepage ([www.grundschule-offheim.de](http://www.grundschule-offheim.de)),**
- **in der Schule auf Stellwänden/Plakaten oder**
- **in der örtlichen Presse.**

Die Lehrer/innen der Grundschule Offheim legen beim Schreiben der Texte und der Auswahl der Bilder großen Wert auf eine positive Berichterstattung. Wir beschränken uns bei den Texten auf die Nennung der Namen und der Klassen der Kinder. Weitere personenbezogene Daten werden **nicht** veröffentlicht.

**Damit wir personenbezogene Fotos und Berichte anfertigen und veröffentlichen können, erbitten wir hierfür Ihre schriftliche Einverständniserklärung.**

**Weiter Informationen zu diesem Thema finden Sie im Anhang.**

Hiermit willige ich/willigen wir in die Anfertigung von personenbezogenen Fotos und Berichten und die Veröffentlichung der vorgenannten personenbezogenen Daten in folgenden Medien ein:

- **Homepage der Schule ([www.grundschule-offheim.de](http://www.grundschule-offheim.de)),**
- **Stellwände/Plakate im Schulgebäude und**
- **der örtlichen Tagespresse.**

Die Rechteeinräumung an den Fotos erfolgt ohne Vergütung und umfasst auch das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist. Fotos und Texte werden, soweit es überhaupt vorgesehen ist, lediglich mit Namen und Klasse versehen; ansonsten werden **keine** weiteren persönlichen Daten beigefügt.

Offheim, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Sorgeberechtigten

**Bitte geben Sie das ausgefüllte Formular und eine Kopie von Geburtsurkunde, Taufschein und Nachweis der Masernschutzimpfung in der Schule ab. Vielen Dank!**