Brüder-Grimm-Schule
- Schulleitung -
Brüder Grimm Straße 27
55218 Ingelheim
☎ (06132) 841 93
🖷 (06132) 853 68

BEWEGEN • GESTALTEN • STÄRKEN

Anmeldeblatt

Einschulung SJ _____ / Aufnahme zum _____ in Klasse ____
(wird von der Schule ausgefüllt)

Bitte in Druckbuchstaben und lesbar ausfüllen!

Vor- und Zuname des Kindes: _____ m ☐ w ☐
geboren am: _____ in: _____
Kreis/Land: _____
Anschrift: _____
Staatsangehörigkeit: _____

Seit wann lebt das Kind in Deutschland? _____
überwiegend benutzte Familiensprache, sofern nicht Deutsch: _____
Teilnahme am Heimatsprachlichen Unterricht: ☐ ja ☐ nein
(nachmittags, freiwillig, verbindliche Anmeldung! im Kreis Mainz-Bingen) *Sprache:* _____
Konfession / Bekenntnis (getauft): ev. ( ) rk. ( ) mosl. ( ) sonstige/keine: _____
gewünschte Teilnahme am Religionsunterricht: kath. ( ) ev. ( ) Ethik ( )

Ganztagsschule ☐ ja ☐ nein Betreuende GS ☐ ja ☐ nein
(bis 16Uhr, Mittagessen kostenpflichtig) (kostenpflichtig) Zeiten: 7.15-7.45 u. 16.00-17.30 Fr. 14.00-16.00Uhr

Sorgerecht bei getrennt lebenden od. geschiedenen Eltern: Beide ☐ Mutter ☐ Vater ☐
Gerichtsurteil bzw. Bescheinigung des Jugendamtes vom _____ wurde vorgelegt!

Name der Mutter: _____
Anschrift: _____
Telefon (Festnetzanschluss und Handy-Nr.) _____
Mail-Adresse: _____
Name des Vaters: _____
Anschrift: _____
Telefon (Festnetzanschluss und Handy-Nr.) _____
Mail-Adresse: _____

Geschwister: _____

Berufstätigkeit der Eltern: Vater ( ) Mutter ( ) (freiwillige Angabe)

Person oder Institution die, ohne das Sorgerecht zu besitzen, tatsächlich die Erziehung übernommen hat und / oder bei der das Kind tatsächlich untergebracht ist.
Name: _____
Anschrift: _____
Telefon: _____

Geburtsurkunde ( ) Familienstammbuch ( ) Pass ( ) wurde zur Einsicht vorgelegt.

Masern-Impfung, Nachweis mit Impfausweis (nur Vorlage) ☐ ja ☐ nein
Allergien ☐ ja ☐ nein wenn ja, welche: _____

In Notfällen ist zu verständigen:
(zusätzliche Nummern zu den oben genannten, z.B. Großeltern, die in der Nähe wohnen und das Kind abholen können!)

Name, Vorname in welcher Verbindung zum o.g. Kind	Telefonnummer

weiter Seite 2 bzw. Seite 3

Hausarzt: _____ Krankenkasse: _____

Festgestellte, für den Schulbesuch bedeutsame Erkrankungen / Behinderungen:

_____

_____

Angaben zur Entwicklung des Kindes:

Therapie: Logopädie ☐ Ergotherapie ☐

Andere ☐ , wenn ja welche?

_____

_____

_____

_____

Zuletzt besuchte Schule: _____

Das Kind besucht derzeit den Kindergarten (Name, Ort): _____

Das Kind besuchte insgesamt ____ Jahre den oben genannten Kindergarten oder in

_____

Wir verpflichten uns / Ich verpflichte mich,
alle für die Schule relevanten Änderungen (Wohnort, Telefon-Nr. usw.) **u m g e h e n d** der Schule mitzuteilen.

_____ _____

Unterschrift Schule Unterschrift der/des
Ingelheim, den _____.20___ Anmeldenden

_____

Von der Schulleitung auszufüllen:

Feststellung des Schularztes/der Schulärztin:

_____

_____

Zurückstellungsantrag der Eltern: _____

Ingelheim, den _____ _____

Schulleitung

weiter Seite 2 bzw. Seite 3

Einwilligungserklärungen

Einwilligung zur Weitergabe einer Klassenliste

Zur Erleichterung des Schulbetriebes wäre es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste erstellt würde, um notfalls mittels Telefonkette/Emailverteiler bestimmte Informationen zwischen Eltern weiterzugeben. Für die Weitergabe einer solchen Liste an alle Eltern der klassenangehörigen Schüler/innen, die Name, Vorname des Schülers/der Schülerin und die Telefonnummer/Emailadresse enthält, benötigen wir Ihr Einverständnis. Diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.

Die/der Personensorgeberechtigte/n sind damit einverstanden

☐ *einverstanden*
☐ *nicht einverstanden*

Einwilligung Veröffentlichungsrechte Foto, Film- und Tondokumente

"Ich nehme davon Kenntnis, dass im Unterricht der Brüder-Grimm-Schule und im Rahmen von schulischen Arbeitsgemeinschaften und Projekten Bild-, Ton und Filmaufnahmen von und mit Schülern gemacht werden können.

Ich bin damit einverstanden, dass die Ergebnisse dieser Aktivitäten (Foto-, Film-, Video- und Tonaufzeichnungen), auf denen meine Tochter / mein Sohn klar zu erkennen ist, im Rahmen schulischer Veranstaltungen und für schulische Zwecke, insbesondere in Publikationen wie Schülerzeitung, Jahresbericht, Schulchronik, Internet-Auftritt der Schule, Tage der Offenen Tür, Videofilmen und Multimedia-Produktionen der Schule veröffentlicht werden dürfen.
Jede weitergehende Veröffentlichung, insbesondere die Nutzung für kommerzielle Zwecke bedarf meiner gesonderten Zustimmung.
Bild-, Ton- und Filmaufnahmen im Rahmen von Presseberichten stimme ich zu, sofern ich hiervon vorzeitig informiert werde.

Die Schule verpflichtet sich dafür zu sorgen, dass mögliche negative Auswirkungen (z.B. Belästigung durch Werbung) für meine Tochter / meinen Sohn und meine Familie weitgehend ausgeschlossen werden. Daher werden keine privaten Adressen, Telefon- und Fax-Nummern publiziert. Im Internet werden keine realen Vor- oder Familiennamen genannt und alle schülerbezogenen Angaben so anonymisiert, dass Rückschlüsse auf die reale Person weitgehend ausgeschlossen sind. Die Angabe von privaten E-Mail Adressen bedarf einer auf den Einzelfall beschränkten besonderen Genehmigung der Betroffenen.
Diese Zustimmung zur Veröffentlichung schulischer Medienprojekte gilt bis auf Widerruf."
Diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.

Die/der Personensorgeberechtigte/n sind damit einverstanden

☐ *einverstanden*
☐ *nicht einverstanden*

Einwilligung zur Einholung von Auskünften

Zur Erleichterung des Schulbetriebes, kann es erforderlich sein, Auskünfte bei Gesundheitsamt, vorschulischen Einrichtungen oder Grundschulen einzuholen.
Dazu benötigen wir Ihr Einverständnis und bitten daher um Ihre Einwilligung.
Diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.

Die/der Personensorgeberechtigte/n sind damit einverstanden

☐ *einverstanden*
☐ *nicht einverstanden*

weiter Seite 2 bzw. Seite 3