Anmeldebogen für die GGS Tonstraße im Schuljahr 2024/2025

Familienname des Kindes:
Vorname des Kindes:
Straße:
Postleitzahl: Wohnort:
Geschlecht: O männlich / O weiblich
geb. am: Stadt: Land:
Staatsangehörigkeit:
Krankenkasse:
Konfession: Teilnahme am Religionsunterricht: O ja O nein O rk O ev
Kindergarten: seit (Monat/Jahr):
Nimmt Ihr Kind bereits an einer Sprachfördermaßnahme im Kindergarten teil?
O ja / O nein
Familienname/Vorname/Adresse des/der Erziehungsberechtigten
Mutter:
Geburtsland der Mutter:
Verkehrssprache:
Vater:
Geburtsland des Vaters:
Verkehrssprache:
Verkehrssprache in der Familie: (Welche Sprache wird in der Familie am meisten gesprochen?)

	alleinerziehend:	O ja	O nein		
	Sorgerecht: Aufenthaltsbestimmur	igsrecht:	O Vater / 0 O Vater /		
	Voraussichtliche Anm	eldung HSU	O ja	O ne	ein
	Das Anmeldeformular abgegeben werden.	muss bis z	zum 31.03.2024	im Sekretariat	der Schule
	Sprache:				
lcł	n/Wir benötige/n für mein.	/unser Kind (Ir	nteressenabfrage	freiwillig):	
	nne einen Nachweis ü treuen!!!	ber die Mase	ernschutzimpfung	dürfen wir ihr	Kind nicht
	O Offener Ganztag (7:3 Kosten: einkommens		00 Uhr – mindest	ens aber bis 15:0	0 Uhr)
	O Verlässliche Schule Kosten: 57,00 €	(7:30 Uhr bis ′	13:35 Uhr)		
	O Kein Bedarf!				
	tenschutzhinweis: Durch Ihre ormationen für unsere Planun				n, dass wir die
	Bemerkungen/Wünsche:				
	Datum:		Unterschrift: _		

Notfall in der Schule

Name, Vorname d	es Kindes				
Geburtsdatum					
Krankenkasse					
Krankenversichert i	über	O Mu	tter	○ Vate	er
Name, Vorname der/des Erziehungsbe	rechtigten	1			
		2			
Bitte geben Sie bei de zum Kind (Opa, Oma					erhältnis
Mutter mobil					
Vater mobil					
Notfallnummer 1					
Notfallnummer 2					
Anfallende Kosten v Wohnung usw. werder Sollten sich die o. Schule unverzüglich	n von mir/uns g. Angabe n	s bzw. der Kr ändern, v	rankenka: verde ic	sse übernd h/werden	ommen.
Datum	Unterschrift o	les/der Erziehu	ıngsberech	ntigte	
Die Informationen zur Verarbeitung Schule (separates Informationsbla			Schule und mo	eine Rechte geg	enüber der
 Datum	Unterschrift o	les/der Erziehu	 ınasberect	ntiate	

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

Name des K	indes:
Vorname:	
geb. am:	
Ich bin damit folgender Ar	<u>einverstanden,</u> dass Fotos meines o. g. Kindes bei Veröffentlichungen t:
0	Schülerzeitung der GGS Tonstr.
0	Presseberichte (Wochen-Anzeiger, WAZ usw.) & Internet
0	Homepage der GGS Tonstr.
veröffentlicht	werden.
0	Ich wünsche nicht , dass Fotos meines Kindes veröffentlicht werden.
	nweis: Durch Ihre Angaben in dieser Abfrage willigen Sie darin ein, dass wir Fotos bzgl. is unserer Schule ab dem kommenden Schuljahr, entsprechend Ihrem Einverständnis
Entbindung	der Schweigepflicht
Schulleitung	are(n) ich/wir mich/uns damit einverstanden, dass die Lehrerinnen und die der GGS Tonstraße in einen gemeinsamen Austausch mit den n der Kindertageseinrichtungen (und evtl. anderen beteiligten Institutionen) :
_	t es um Informationen zur bestmöglichen Förderung und Unter- eines Kindes.
 Datum	Unterschrift des/der Erziehungsberechtigte/r

Datenschutzhinweis: Durch Ihr Einverständnis zur Entbindung von der Schweigepflicht willigen Sie darin ein, dass wir die Informationen für unsere Planungen für das kommende Schuljahr nutzen.

Die erteilten Einwilligungen können für die Zukunft jederzeit widerrufen werden. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie für die Dauer der Schulzugehörigkeit.