

Anmeldung zum _____ vorherige GS: _____

Regeleinschulung (Datum): _____ Einschulung nach Zurückstellung: _____

vorzeitige Einschulung: _____

Nachname des Kindes:	Vorname des Kindes:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	
Konfession <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> islam <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis <input type="checkbox"/> sonstige	
Teilnahme am konfessionell-kooperativen Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	
Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> andere Staatsangehörigkeit: _____ in Deutschland seit: _____	
Straße:	PLZ, Ort:
Telefon:	E-Mail:

Erziehungsberechtigte:

Name der Mutter:	Name des Vaters:
Straße:	Straße:
PLZ, Ort:	PLZ, Ort:
Telefon:	Telefon:
Mobil:	Mobil:
E-Mail:	E-Mail:

bitte wenden



BEGABUNGEN
UND TALENTE
FÖRDERN

HOCHBEGABUNG
FÖRDERN



Das Kind lebt bei Mutter und Vater bei der Mutter bei dem Vater

Sorgeberechtigung bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern: haben beide
 hat die Mutter hat der Vater

Die Sorgeberechtigung ist bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.

Ich bin / Wir sind mit der Aufnahme des Namens unseres Kindes, der Anschrift, der Telefonnummer sowie der Mail-Adresse in der Klassenliste

einverstanden nicht einverstanden.

Zur Dokumentation des Schullebens kann es sein, dass wir Klassen- und andere Fotos veröffentlichen:

- auf der Homepage unserer Schule unter www.gs-nienstaedt.de,
- in der Lokalpresse oder in der Schülerzeitung und/oder
- für den internen Gebrauch in der Klasse.

Da solche Bildnisse nicht ohne Einverständnis der oder des Betroffenen verbreitet werden dürfen, benötigen wir hierfür Ihre Einwilligung.

Wir weisen darauf hin, dass Informationen im Internet weltweit suchfähig, abrufbar und veränderbar sind. Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

Die Teilnahme an Fototerminen ist freiwillig und von Ihrer eigenen Entscheidung abhängig.

Ich bin / Wir sind damit

einverstanden nicht einverstanden,

dass Fotos meines / unseres Kindes erstellt und veröffentlicht werden dürfen.

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten