

Schule im Alsterland

Grund- und Gemeinschaftsschule des Amtes Itzstedt



Standort Nahe

Lüttmoor 5 · 23866 Nahe
Telefon 0 45 35-472 · Telefax 0 45 35-1561
schule-im-alsterland.nahe@schule.landsh.de

Standort Süfeld

Oldesloer Straße 9 · 23867 Süfeld
Telefon 0 45 37-393 · Fax 0 45 37-7690
schule-im-alsterland.suelfeld@schule.landsh.de

Schulanmeldung

Die Daten werden nach § 30 (Schulgesetz) erhoben. Sie dienen schulinternen Zwecken und werden an Dritte nur weitergegeben, sofern das für schulische Aufgaben (z.B. schulärztl. Untersuchung) nötig ist. Die mit * gekennzeichneten Angaben sind freiwillig, die Einwilligung kann widerrufen werden.

Bitte in Blockschrift ausfüllen:

Familiennamen des Kindes: _____

Vorname(n) des Kindes: _____

männlich / weiblich

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Wohnort des Kindes: _____

Straße: _____

Telefon: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Erstsprache: _____

Aussiedler: _____

Konfession: _____

Krankenversicherung: _____

Gesundheitliche Beeinträchtigungen: _____

Mein Kind besuchte den Kindergarten ja nein

in _____

Erste Einschulung: _____ in _____

Monat / Jahr

Schule / Ort

Jetzige Schule: _____

Mein Kind besucht zur Zeit die Klassenstufe _____

Mein Kind musste die Klasse _____ wiederholen.

Lese- und Rechtschreibschwäche ja / nein

Lernplan? ja / nein

sonderpädagogischer Förderbedarf? ja / nein

bitte wenden

Name und Vorname der Mutter: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

email: _____

Name und Vorname des Vaters: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

email: _____

*Telefonnummern für Notfälle: _____

*Hinweise für Hilfen in Notfallsituationen: (besondere ärztliche Auflagen, Allergien, Seh- oder Hörschwierigkeiten)

Mein Kind möchte gern – sofern dies ermöglicht werden kann – mit folgendem Kind zusammen in eine Klasse:

Das Merkblatt über die Belehrung für Eltern und sonstige Sorgeberechtigte gem. § 34 Abs. 5 S. 2 Infektionsschutzgesetz (IFSG) wurde mir ausgehändigt. Ich erkläre, dass ich nach bestem Wissen und Gewissen danach handeln werde.

Wir versichern, dass wir unser Kind nicht an anderen weiterführenden Schulen angemeldet haben. ja / nein

Wenn nein: Wir haben unser Kind an folgender Schule zusätzlich angemeldet:

* Ich erkläre mein Einverständnis mit:

der Veröffentlichung meiner Telefonnummer in einer Telefonkette.

der Veröffentlichung von Fotos meines Kindes auf unserer Schul-Homepage mit Nennung von Klasse und Namen.

Veröffentlichung von Fotos meines Kindes ohne Nennung von Namen bei der Präsentation von Projekten oder Unterrichtsergebnissen.

Ort, Datum

Unterschrift