

Anmeldebogen zur Aufnahme in die Dietrich-Bonhoeffer-Schule

Personalien des Kindes:

Nachname:		Vorname:	
Geb. Datum:		Geb.Ort:	
Staats- Angehörigkeit:		Konfession:	
		Geschlecht:	
Anschrift:			

Bisherige Schule:		Klasse:		von		bis	
Bisherige Kindertagesstätte:		Gruppe:		von		bis	

Personalien der Eltern:

Name Mutter :		Name Vater :	
Staatsangehörigkeit:		Staatsangehörigkeit:	
Anschrift: (falls abweichend)		Anschrift: (falls abweichend)	
Festnetznr.:		Festnetznr.:	
Handynummer:		Handynummer:	
Arbeitsstelle Tel.:		Arbeitsstelle Tel.:	
Email:		Email:	
Sorgerecht:	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Beide		
Änderungen im Sorgerecht müssen der Schule unverzüglich mitgeteilt werden.			

Migrationshintergrund:

Geburtsland des Kindes:		Geburtsland der Mutter:	
Zuzugsjahr:		Geburtsland des Vaters:	
Hauptsprache im Familienalltag:			

Notfallkontakte:

Name:		Tel.:	
Name:		Tel.:	
Name:		Tel.:	

Betreuung nach der Schule

Interesse an Teilnahme *	HTB (Halbtagsbetreuung)	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Interesse an Teilnahme *	OGS (Offene Ganztagschule)	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN

***Erst der von beiden Parteien unterschriebene Vertrag bestätigt die Teilnahme an der OGS. Der Vertrag wird Ihnen bei Interesse im Frühjahr nach der Anmeldung zugesandt.**

Gewünschte/r Klassenkamerad/in:

Bitte immer 2 angeben, wir können eine gemeinsame Klasse nicht garantieren.

1.	Vorname:		Nachname:	
2.	Vorname:		Nachname:	
Sonstige Wünsche:				

Impfungen:

Masernschutzimpfung nachgewiesen:	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
-----------------------------------	-----------------------------	-------------------------------

Ich/wir erkläre/n, die o.g. Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben und etwaige Änderungen der Schule unverzüglich bekannt zu geben.

Ort, Datum

Unterschrift beider Sorgeberechtigten

Ergänzungen zum Anmeldebogen

Was möchten Sie uns über Ihr Kind mitteilen?
(Interessen, Hobbys, Stärken, Probleme, Sorgen)

Hatte bzw. benötigt Ihr Kind spezielle Förderung, und wenn ja welche?

Gesundheit:

Allergien:		Unverträglichkeiten:	
Erkrankungen:			
Medikamente/ Sonstiges:			

1. Austausch mit den pädagogischen Fachkräften in den Kindertagesstätten

Liebe Eltern,

die pädagogischen Fachkräfte in den Kindertagesstätten können wichtige Informationen zur Entwicklung und den Fähigkeiten der Kinder weitergeben. Deshalb ist ein Austausch sehr sinnvoll. **Bei unseren Besuchen in den Kindertagesstätten möchten wir mit den Erzieherinnen auch gerne über Ihr Kind sprechen. Ein weiterer Austausch findet nach einem Schuljahr statt.**

Hiermit stimme/n ich/wir dem **Informationsaustausch zwischen dem pädagogischen Personal der Dietrich-Bonhoeffer-Schule und den Fachkräften der Kindertagesstätte** meines/unseren Kindes zu.

Name des Kindes

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

2. Erlaubnis zur Veröffentlichung von Fotos:

Während unserer Schulaktivitäten werden häufig Fotos oder Videos aufgenommen. Diese sollen zur Dokumentation der schulischen Arbeit in gedruckten Medien (z.B. Tageszeitungen, Zeitschriften), auf unserer Internetseite oder der Internetseite eines schulischen Kooperationspartners genutzt werden. Aus rechtlichen Gründen ist dies nur mit dem Einverständnis der abgebildeten Personen beziehungsweise der Erziehungsberechtigten möglich.

Hiermit erteile/n ich/wir der Dietrich-Bonhoeffer-Schule Herzogenrath die **Erlaubnis, im Rahmen von Schulaktivitäten Fotos meines/unseren Kindes ohne Namensnennung zu erstellen und zu veröffentlichen. Texte und andere Beiträge meines/unseren Kindes dürfen mit Benennung des Vornamens veröffentlicht werden.**

Ich / wir erteile(n) die **Erlaubnis, Foto-, Video- und Textbeiträge in schulinternen und öffentlichen Informationskanälen** (z.B. Internetseite, Presse, Dokumentationen usw.) **zu nutzen.**

Mir/uns ist bekannt, dass das Einverständnis auch bezogen auf bestimmte Bilder jederzeit widerrufen kann. Durch die Nichterteilung der Erlaubnis oder den Widerruf entstehen mir/uns keine Nachteile.

Name des Kindes

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

3. Erlaubnis zur schulischen Nutzung Ihrer Email/Weitergabe an die Klassenpflegschaft

Hiermit erteile/n ich/wir der Dietrich-Bonhoeffer-Schule die **Erlaubnis, meine/unsere personenbezogenen Daten (Anschrift/Tel./Email) in einer Liste zu erfassen und an die Klassenpflegschaft weiterzugeben.** Der Zweck dient der Kontaktaufnahme und der Weitergabe von Informationen.

Die Einwilligung ist freiwillig. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf entstehen keine Nachteile.

Name des Kindes

Unterschrift des Erziehungsberechtigten