

## Aufnahmeantrag für die Grund- und Gemeinschaftsschule Fockbek

Name des Kindes: \_\_\_\_\_  
(Name/Vorname(n))

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Religionszugehörigkeit: \_\_\_\_\_

Herkunftssprache: \_\_\_\_\_

Umgangssprache in der Familie: \_\_\_\_\_

Mein Kind besucht zur Zeit die \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_ Klassenstufe: \_\_\_\_\_

Einschulung Grundschule am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Wurde ein Schuljahr wiederholt? \_\_\_\_\_ Wenn ja, welches? \_\_\_\_\_

Wurde eine Lese- Rechtschreibschwäche (Legasthenie) förmlich festgestellt? \_\_\_\_\_

Liegt ein Lernplan vor?  nein  ja  Lernplan liegt vor

Liegt ein anerkannter Förderstatus vor?  nein

wenn ja  Lernen  Geistige Entwicklung

Autismus

Körperliche Entwicklung

Emotionale und soziale Entw.

Sind gesundheitliche Probleme zu beachten?  nein  ja

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Name der Mutter: \_\_\_\_\_  
(Name/Vorname(n))

Sorgeberechtigte  ja  nein

Name des Vaters: \_\_\_\_\_  
(Name/Vorname(n))

Sorgeberechtigter  ja  nein

Name der/des sonst. Sorgeberechtigten: \_\_\_\_\_  
(Name/Vorname(n))

Anschrift der Eltern/Sorgeberechtigten:

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Straße Nr.: \_\_\_\_\_

Tel.: priv.: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

dienstl.: \_\_\_\_\_

(falls getrennt lebend)

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Straße Nr.: \_\_\_\_\_

Tel.: priv.: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

dienstl.: \_\_\_\_\_

Sorgerechtsurteile (sofern von Belang) liegen vor.

**Wunsch:**  Sportklasse  Schwimmabzeichen Bronze liegt vor.

Musikklasse (2018/19 Schwerpunkt Gesang)

**Wunsch:** Mitschüler/in (1): \_\_\_\_\_

Aktenvermerk Schule	Zuweisung in die Klasse: _____
---------------------	--------------------------------

**Das Merkblatt über das Infektionsschutzgesetz §34 Abs. 5 Seite 2 habe ich erhalten.**

Die Schule verpflichtet sich dafür zu sorgen, dass mögliche negative Auswirkungen (z. B. Belästigungen durch Werbung) für meine Tochter/meinen Sohn und meine Familie weitgehend ausgeschlossen werden. **Daher werden keine privaten Adressen, Telefon- und Fax-Nummern publiziert.**

Mit der Verwendung und Weitergabe meiner Daten für ausschließlich schulische Zwecke unter Beachtung der Vorschriften des Datenschutzes bin ich einverstanden. (s. *auch unten: Einverständniserklärung...*)

Mein/unser Kind darf vom Schulfotografen fotografiert werden.

Ich nehme davon Kenntnis, dass im Unterricht, Projekten und bei Veranstaltungen der Bergschule Bild-, Ton und Filmaufnahmen von und mit Schülern gemacht werden.

Ich bin damit einverstanden, dass die Ergebnisse dieser Aktivitäten (Foto-, Film-, Video- und Tonaufzeichnungen), auf denen meine Tochter/mein Sohn zu erkennen ist, im Rahmen schulischer Veranstaltungen und für schulische Zwecke, insbesondere in Publikationen wie Schülerzeitung, Flyern, Schulchronik, Informationsveranstaltungen veröffentlicht werden.

Zur Präsentation des Schullebens gestaltet die Schule eine Homepage. Mit der Wiedergabe von Bildern meines Kindes – ohne Namensnennung - bin ich einverstanden.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos ( z.B. Klassenfoto der Einschulung) an verschiedene Zeitungsverlage wie shz, KN, Fockbeker Nachrichten weitergegeben werden dürfen.

Diese Zustimmung zur Veröffentlichung schulischer Medienprojekte gilt bis auf Widerruf, längstens bis zum Ausscheiden meiner Tochter/meines Sohnes aus der Schule.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) des/ der Sorgeberechtigten

Datum

**Einverständniserklärung zur Veröffentlichung persönlicher Daten  
innerhalb der Elternschaft!**

Füllen Sie bitte die entsprechenden Daten in die Lücken ein, die an die Elternschaft weitergegeben werden dürfen. Angaben zu Telefon-Nummer(n), Adresse und E-Mail sind **freiwillig** und werden dann über eine Klassenliste verteilt werden.

**Vor- und Nachname des Schülers / der Schülerin:**

..... Kl. ....  
**verpflichtend**

Adresse: .....

Tel. privat: .....

Mobil: .....

E-Mail-Adresse: .....

Ort, Datum: .....

**Unterschrift:** .....  
**verpflichtend**