

# Schulanmeldung für das Schuljahr 2025/2026

<b><u>Daten Schüler:</u></b>		<b><u>Passbild:</u></b>	
Name - Kind		Staatsangehörigkeit:	
Vorname - Kind		in Deutschland seit:	
Geburtsdatum		Krankheiten; Allergien etc:	
Geburtsort		Welche Sprache wird gesprochen:	
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		Name Kindergarten:	
Straße		Name Erzieherin:	
Wohnort		Name Gruppe:	
Name - Mutter		Name - Vater	
Vorname		Vorname	
Beruf		Beruf	
Konfession		Konfession	
Staatsangehörigkeit		Staatsangehörigkeit	
Straße		Straße	
Wohnort		Wohnort	
Handynummer		Handynummer	
E-Mail		E-Mail	
Familiensprache		Familiensprache	
<b>Konfession:</b> <input type="radio"/> katholisch <input type="radio"/> evang. <input type="radio"/> ohne <input type="radio"/> sonstige		<b>Sorgerecht:</b> <input type="radio"/> Beide <input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater	
<b>Taufbescheinigung vorgelegt:</b> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> wird nachgereicht: <input type="checkbox"/> in Taufvorbereitung <input type="checkbox"/>		<b>Nachweis Masernschutz vorgelegt:</b> Impfung Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ärztliche Bescheinigung Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
<b>Geburtsurkunde vorgelegt:</b> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		<b>Geschwister:</b> Name: _____ Geb.-Datum: _____ -----	

Wichtige Informationen bzgl. Ihres Kindes: \_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigte/r

# Schulanmeldung für das Schuljahr 2025/2026

## Erklärung zur Entbindung von der Schweigepflicht gemäß § 203 StGB für dienstliche Zwecke

Name/n und Vornamen der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

Betrifft Schüler/-in: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

Wichtig für die gute Unterstützung und Förderung Ihres Kindes ist die Zusammenarbeit mit verschiedenen Personen im Umfeld Ihres Kindes.

Hiermit entbinde ich /wir (bitte ankreuzen):

- die Erzieherin/den Erzieher der Kindertagesstätte/des Kindergartens
- die Klassenlehrerin/den Klassenlehrer der Schule
- die päd. Mitarbeiterinnen/die päd. Mitarbeiter der Elisabethschule
- die Förderschullehrerin/den Förderschullehrer der Elisabethschule
- die behandelnden Ärzte/Ärztin meines Kindes
- die behandelnde Therapeutin/Therapeuten meines Kindes
- sonstige Personen, Frau/Herrn .....

von der Schweigepflicht gemäß § 203 StGB.

Ich berechtiige die genannten Personen mit der Schulleitung, der bzw. der Stellvertretung und/oder einer Lehrkraft der Elisabethschule Gespräche zu führen, Akteneinsicht zu gewähren oder schriftliche Unterlagen, insbesondere Gutachten, Zeugnisse, Stellungnahmen oder Arztberichte zur Einsicht zu überlassen. Mit meiner Unterschrift entbinde ich auch die Lehrkraft von der Schweigepflicht. Die Entbindung der Schweigepflicht kann jederzeit widerrufen werden.

Wir benötigen Ihre Unterschrift, um zum Wohle Ihres Kindes beraten zu können.

---

Datum, Ort

Unterschrift der Erziehungsberechtigte/r