

Schulanmeldung für das Schuljahr 2027/2028

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

Weitere Informationen bzgl. Ihres Kindes: _____

Datum

Unterschrift beider Erziehungsberechtigten

Schulanmeldung für das Schuljahr 2027/2028

Erklärung zur Entbindung von der Schweigepflicht gemäß § 203 StGB für dienstliche Zwecke
Hiermit entbinde ich /wir (bitte ankreuzen):

- die Erzieher/Innen der Kindertagesstätten
 die Lehrkräfte und pädagogische Mitarbeitende der Elisabethschule
 behandelnde Ärzte/Therapeuten meines Kindes. Praxis: _____
 sonstige Personen: _____

von der Schweigepflicht gemäß § 203 StGB.

Ich berechtige 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.

Einverständniserklärung Zecken/Splitter/Dornen

Das Informationsschreiben habe ich erhalten und erkläre mich damit

- einverstanden
 nicht einverstanden

Einverständniserklärung Veröffentlichung von Bildern auf der Homepage

Das Informationsschreiben habe ich erhalten und erkläre mich damit

- einverstanden
 nicht einverstanden

Einverständniserklärung Nutzung von IServ

Das Informationsschreiben und die Nutzungsbedingungen habe ich erhalten und erkläre mich damit

- einverstanden
 nicht einverstanden

Kenntnisnahme der Erlasse/Verordnung/Informationen und Einhaltung:

- Waffenerlass
- Infektionsschutzgesetz
- Schulordnung und Kommunikationsleitfaden
- Elisabethflyer, Ganztagsflyer
- GUV: Unfallversicherung

Ganztagsanmeldung: Die Informationen zur teilgebundenen Ganztagschule habe ich gelesen.

Wir benötigen folgende Betreuung:

Frühbetreuung ab 07.30 Uhr: Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

montags: bis 14.15 Uhr bis 15.30 Uhr
mittwochs: bis 14.15 Uhr bis 15.30 Uhr
freitags: bis 14.15 Uhr bis 15.30 Uhr

Teilnahme am warmen/kostenpflichtigen Mittagessen: ja nein

Datum, Ort

Unterschrift der Erziehungsberechtigte/r