

**Homburgschule** Blumenstr. 14, 78579 Neuhausen ob Eck

**Neuhausen ob Eck**  Tel.: 07467 – 540, Fax: 07467 - 910121

**Grundschule** [info@homburgschule-neuhausen-ob-eck.de](mailto:info@homburgschule-neuhausen-ob-eck.de) www.homburgschule-neuhausen-ob-eck.de

***Anmeldung zum Eintritt in die Grundschule:***

🗆 Regeleinschulung 🗆 Einschulung nach Zurückstellung im Vorjahr

🗆Sonstiges: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Angaben zur Schülerin / zum Schüler:* Geschlecht:** 🗆 **m** 🗆 **w**

**Familienname:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Geburtsort:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Geburtsland:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Geburtsurkunde** bitte in unbeglaubigter Kopie oder als Foto anhängen. Diese/s wird nach Einsicht vernichtet.)

**Staatsangehörigkeit:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Sprache:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Bekenntnis:** 🗆 **rk (katholisch)** 🗆 **ev (evangelisch)**

🗆 **sonstiges:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,dann Teilnahme an folgendem Religionsunterricht:

🗆 katholisch oder 🗆 evangelisch (da keine andere Betreuungsmöglichkeit vorhanden ist)

**Wohnort:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Straße:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Festnetz-Nummer:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Mailadresse für Schulinfos:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Derzeitiger Kindergarten:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ***Erziehungsberechtigter:***   **Name:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Vorname:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Straße:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Wohnort:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **HandyNr.:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 1. ***Erziehungsberechtigter:***   **Name:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Vorname:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Straße:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Wohnort:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(falls abweichend vom 1. Erziehungsberechtigten)**  **HandyNr.:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Weitere Telefonnummern für den Notfall: (Großeltern, dienstlich, usw.)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Hausarzt:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Masernimpfung** Datum der Impfungen: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Impfnachweis** bitte in unbeglaubigter Kopie oder als Foto anhängen. Diese/s wird nach Einsicht vernichtet.)

**Gesundheitliche Beeinträchtigungen:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Freund/in:** Mit diesem Kind möchte mein Kind gerne in der Klasse sein: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Ich bitte um Informationen zur**

🗆 **Ganztagesschule** (Betreuung von 7.30 – 8.30 Uhr und von 12.00 – 16.00 Uhr mit Mittagessen)

🗆 **Verlässlichen Grundschule** (Betreuung vor und nach dem Unterricht 7.30 – 8.30 Uhr und 12.00 – 13.00 Uhr)

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Für Fahrschüler:** Bitte „Antrag auf KidCard“ ausfüllen und Passfoto für die Fahrkarte aufkleben.

Den Antrag erhalten Sie als Original im Kindergarten Worndorf und Schwandorf.

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben und werde mögliche Änderungen der Schule umgehend schriftlich mitteilen.

**Ort, Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Unterschrift eines oder beider Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

****

**Homburgschule** Blumenstr. 14, 78579 Neuhausen ob Eck

**Neuhausen ob Eck**  Tel.: 07467 – 540, Fax: 07467 - 910121

**Grundschule** [info@homburgschule-neuhausen-ob-eck.de](mailto:info@homburgschule-neuhausen-ob-eck.de) www.homburgschule-neuhausen-ob-eck.de

***Einverständniserklärungen –***

***Name des Kindes:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

🗆 **Ich bin damit einverstanden**, dass **Fotos** meines Kindes, die bei Schulveranstaltungen, Sportwettbewerben oder im schulischen Alltag aufgenommen wurden, ohne persönliche Daten und für nichtkommerzielle Zwecke (Schul-Homepage, örtliche Presse, Ausstellung im Schulhaus etc.) veröffentlicht werden dürfen.

🗆 Ich bin damit ***nicht*** einverstanden.

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

🗆 **Ich bin damit einverstanden**, dass meine selbst abgegebenen **Kontaktdaten** (siehe vorne) im Sinne der DSGVO (Datenschutzgrundverordnung) innerhalb der Homburgschule weitergegeben werden dürfen.

🗆 Ich bin damit ***nicht*** einverstanden.

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

🗆 **Ich bin damit einverstanden**, dass der/die Klassenlehrer/in meines Kindes eine **Telefon – und Email-Verteilerliste** erstellt und diese allen Eltern der eigenen Klasse zur Verfügung gestellt wird. Dies dient der Weitergabe von klasseninternen Informationen und Ihrem gegenseitigen Austausch.

🗆 Ich bin damit ***nicht*** einverstanden.

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

***Alle Einwilligungen können jederzeit, auch ohne Angabe von Gründen, widerrufen werden.*** *(EU-DSGVO Artikel 7, Absatz 3 und Artikel 17)*

**Ort, Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Unterschrift** eines Erziehungsberechtigten: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**