Grundschule Krofdorf-Gleiberg

SCHULANMELDUNG

(gemäß § 83 Abs. 1 und 3 des Hessischen Schulgesetzes)

Daten des Kindes

Hier kleben wir ein Foto
Ihres Kindes ein!

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

_____

Geburtstag: _____

Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich

Muttersprache: _____

Anzahl der Geschwister: _____

Religionszugehörigkeit

Mein Kind gehört folgender Kirche/ Religionsgemeinschaft an:

- ☐ Evangelische Kirche
- ☐ Katholische Kirche
- ☐ Alt-katholische Kirche
- ☐ Orthodoxe Kirche – OBKD
- ☐ Syrisch-Orthodoxe Kirche
- ☐ Mennonitische Gemeinde
- ☐ Jüdische Gemeinde
- ☐ Unitarische freie Religionsgemeinschaft
- ☐ Humanistische Gemeinschaft Hessen
- ☐ Ahmadiyya Muslim Jamaat
- ☐ DITIB Landesverband Hessen
- ☐ Alevitische Gemeinde Deutschland

☐ Mein Kind gehört keiner Kirche/ Religionsgemeinschaft an.

Religionsunterricht

Mein Kind … (bitte ankreuzen):

Jahrgangsstufe 1/2

☐ soll in am gemeinsamen Religionsunterricht im Klassenverband teilnehmen.

☐ soll nicht am Religionsunterricht in Jahrgangsstufe 1/2 teilnehmen.

Jahrgangsstufe 3/4

☐ soll am konfessionsgemischten Religionsunterricht teilnehmen.

☐ nimmt an keinem Religionsunterricht teilnehmen und soll den Ethikunterricht besuchen, wenn dieser Unterricht angeboten wird. Hierzu bedarf es einer seperaten Abmeldung vom Religionsunterricht.

Hinweis: Ein Wechsel kann nur zum Schulhalbjahr erfolgen und bedarf einer schriftlichen Erklärung.

Interesse am Ganztag der Grundschule Krofdorf-Gleiberg

An unserer Schule bieten wir ein schulisches Ganztagsangebot „Pakt für den Ganztag“ an. Die tägliche Betreuungszeit beginnt um 7.40 Uhr und endet je nach Angebot (s.u.). In den Schulferien bieten wir eine Betreuung von insgesamt 6 Wochen an.
Falls Sie an einer ganztägigen Betreuung für Ihr Kind interessiert sind, dann können Sie hier unverbindlich Ihren Betreuungswunsch äußern (Bedarfsabfrage):

- ☐ Angebot A
  bis 14.45 Uhr
- ☐ Angebot B
  bis maximal 17.00 Uhr

Daten der Eltern

Name der Mutter: _____

Anschrift (falls abweichend vom Kind): _____

_____

Telefon privat: _____

Telefon (mobil): _____

Telefon (Arbeit): _____

Name des Vaters: _____

Anschrift (falls abweichend vom Kind)): _____

_____

Telefon privat: _____

Telefon (mobil): _____

Telefon (Arbeit): _____

E-Mail-Adresse eines Elternteils: _____

_____

Sorgeberechtigte Personen: ☐ beide ☐ Mutter ☐ Vater

Die Eltern sind im Notfall erreichbar unter der Telefonnummer:

_____

_____

Folgende Personen sind ebenfalls im Notfall erreichbar (bitte mit Namen und Telefonnummer):

_____

_____

_____

Impfung/Allergien/Unverträglichkeiten/Krankenversicherung

Es sind alle dem Alter entsprechend öffentlich empfohlenen Schutzimpfungen bis zum heutigen Tage erfolgt.

☐ ja ☐ nein

Wird von der Schule ausgefüllt:
Masern-Impfung (2-fach)
☐ *ja* ☐ *nein*

Das Impfuch/ärztliche Bescheinigung lag zur Ansicht vor.
☐ *ja* ☐ *nein*

Allergien/Unverträglichkeiten:

_____

_____

_____

_____

_____

Kindergarten

Kindergartenbesuch von/bis

_____

Name des Kindergartens:

_____

Nimmt Ihr Kind an einer Integrationsmaßnahme im Kindergarten teil?

☐ ja im Bereich/Förderschwerpunkt

_____

☐ nein

Fördermaßnahmen außerhalb des Kindergartens

Nimmt bzw. nahm Ihr Kind an Fördermaßnahmen teil?

- ☐ Logopädie
- ☐ Ergotherapie
- ☐ Weiteres:

_____

Findet die Förderung zum gegenwärtigen Zeitpunkt noch statt?

☐ ja ☐ nein

Wo wurde bzw. wird die Förderung durchgeführt? (mit Namen des Therapeuten/der Fördereinrichtung)

_____

Sollten Sie Therapie-Berichte erhalten haben, so ist es für die Schule hilfreich, wenn diese vor dem Schuleintritt vorgelegt werden.

Gibt es Kontakt mit dem Jugendamt?

☐ ja ☐ nein

In welchem Bereich gab es Kontakte bzw. Beratungsangebote durch das Jugendamt?

_____

Weitergehende Informationen, die die Schule beachten sollte (z.B. Beeinträchtigungen/Förderbedarfe):

_____

_____

_____

Sprache und Migration/Emigration and language

Migrationshintergrund (Foreign immigrant) ☐ Ja/yes ☐ Nein/no

In Deutschland seit/
In Germany since (date): _____

Welche Sprache/n spricht das Kind? (Which language(s) does your child speak?)

_____

In welcher Sprache sprechen Sie zu Hause? (Which language(s) is/are spoken at home?)

_____

Welche Sprache ist die Muttersprache/Erstsprache des Kindes?
What is/are the child's native language(s)?)

_____

Einverständniserklärungen/Schweigepflichtentbindungen

Das hessische Schulgesetz und die entsprechenden Verordnungen (§9 und §15) sehen vor, dass die Grundschule im Rahmen eines reibungslosen Übergangs intensiv mit dem Kindergarten zusammenarbeitet. Ein Gesprächsaustausch über die Entwicklung Ihres Kindes während seiner Kindergartenzeit ist dabei zum Wohle Ihres Kindes von großer Bedeutung. Auf diese Weise können Sie als Eltern besser beraten werden. Aus diesem Grund bitten wir Sie um Ihr Einverständnis für einen solchen Gesprächsaustausch.

- ☐ **Hiermit gebe(n) ich/wir mein/unser Einverständnis zu einem Informationsaustausch zwischen Kindergarten und Schule über die Entwicklung unseres Kindes.**

- ☐ **Ich/wir lehne/n einen Informationsaustausch zwischen Kindergarten und Grundschule grundsätzlich ab.**

Auf unserer Homepage unserer Schule www.grundschule-krofdorf.de finden Sie viele Informationen, Artikel und Bilder über das Schulleben der Grundschule Krofdorf. Manchmal berichten wir auch in Elternbriefen oder in der örtlichen Tagespresse über unsere Schulleben. Vollständige Namen und Adressen der abgebildeten Kinder erscheinen dabei nicht auf der Seite/in den Grundschule-Krofdorf-News/in der örtlichen Tagespresse. Für die Veröffentlichung der Fotos benötigen wir Ihr Einverständnis.

- ☐ **Ich/wir erkläre/n mein/unser Einverständnis, dass Bilder und Fotos meines/unseres Kindes auf der Homepage der Grundschule Krofdorf, in Elternbriefen oder in der Zeitung veröffentlicht werden.**

- ☐ **Ich/wir lehne/n es grundsätzlich ab, dass Fotos, auf denen mein/unser Kind zu erkennen ist, auf der Homepage der Schule, in Elternbriefen und der örtlichen Tagespresse veröffentlicht werden.**

Diese Erklärungen können jederzeit widerrufen werden.

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Krofdorf, den _____ _____
(Datum) Unterschrift Mutter

_____
Unterschrift Vater