

Name des Kindes:

geb./ Staatsang.: _____ Konfession: _____

Zuständige Grundschule <input type="checkbox"/> diese Grundschule, <input type="checkbox"/> andere GS Name: _____	
Fahrschüler Linienbus bzw. Anspruch auf Erstattung der Fahrkosten	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Soll ein Verfahren zur sonderpädagogischen Förderung eingeleitet werden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Geschwisterkinder besuchen bereits diese Grundschule	Klasse: _____
Masern Impfschutz vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die Geburtsurkunde wurde vorgelegt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
War das Kind in logopädischer Behandlung:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Es liegen Allergien / Erkrankungen vor Wenn ja, welche: _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name, Anschrift und Tel.-Nr. dürfen auf Klassenlisten erscheinen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Fotos meines Kindes, die in Zusammenhang mit schulischen Veranstaltungen oder besonderen Leistungen meines Kindes stehen, dürfen von der Schule zur Veröffentlichung in Printmedien, auf der Schulhomepage (Internet) oder im Rahmen von Semesterarbeiten von Studierenden der Universität Bielefeld freigegeben werden. Eine eindeutige Namenszuordnung auf Fotos ist zu vermeiden, kann aber nicht in jedem Fall ausgeschlossen werden. Es werden nur Vornamen genannt. Bei einer Veröffentlichung im Internet können die personenbezogenen Daten einschließlich Fotos weltweit aufgerufen und gespeichert werden. Die Daten können damit auch über sogenannte ‚Suchmaschine‘ aufgerufen werden.	<input type="checkbox"/> Ich stimme zu. <input type="checkbox"/> Ich stimme nicht zu
Datenschutzerklärung EU Datenschutzgrund-Verordnung zur Kenntnis genommen.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Das Merkblatt „Belehrung für Eltern und sonstige Sorgeberechtigte gem. § 34, Abs. 5, S. 2, Infektionsschutzgesetz (IfSG) habe ich erhalten.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Erlaubnis für Nutzung digitaler Tools (LeOn, ANTON, Antolin) bei denen der Leistungsstand gespeichert wird, auch digitale Sprachaufnahmen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
HSU (Herkunftssprachl. Unterricht) Sprache: _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Betreuungsangebot nach dem Unterricht wird gewünscht: <input type="checkbox"/> VüM (7:00 – 14:00 Uhr) <input type="checkbox"/> OGS (7:00 – 08:45 / 11:30 - 16:30 Uhr)	<input type="checkbox"/> Es besteht kein Bedarf
Wunsch	
Besonderheiten:	