



Mastbruchschule
gemeinsam | stark | lebendig

Anmeldung

- | | | | | | |
|-----------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|
| Tabletunterlagen | <input type="checkbox"/> | Jobcenter | <input type="checkbox"/> | Buchzettel mitgegeben | <input type="checkbox"/> |
| Mittagessen beantragt | <input type="checkbox"/> | Office | <input type="checkbox"/> | AB | <input type="checkbox"/> |
| Fahrkarte beantragt | <input type="checkbox"/> | Erziehungsvereinh. | <input type="checkbox"/> | LSPB/Teams Mail | <input type="checkbox"/> |

Anmeldedatum: _____

Nr. Schülerverzeichnis: _____

Aufnahmedatum: _____

Vorr. in Klasse: _____

Schülerdaten

<<---

Nachname: _____

Vorname: _____

Geb. Datum: _____

m () w () d ()

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Geburtsort: _____

Jahr des Zuzuges nach
Deutschland: _____

Geburtsland: _____

Religion: _____

Welche Sprache wird
Zuhause überwiegend
gesprochen?: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Eltern/ ges. Vertreter

<<---

Mutter

Vater

Nachname: _____

Vorname: _____

Geburtsland: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Adresse wie Schüler

Strasse: _____

PLZ Ort: _____

Mutter

Vater

Telefonnummer: _____

Telefonnummer 2: _____

E-Mailadresse: _____

Weitere Notrufnummern: _____

Bei Alleinerziehenden

Haben Sie das alleinige Sorgerecht? Ja

Nein

<<---

Gerichtsurteil / Negativbescheinigung des
Jugendamtes wurde vorgelegt

Sonstiger gesetzlicher Vertreter

<<---

Institution: _____
Nachname: _____
Vorname: _____
Strasse: _____
PLZ Ort: _____
Telefonnummer _____
Telefonnummer 2 _____
E-Mailadresse _____

Schulverlauf

<<---

1. Einschulung: _____ 1. oder 2. Schuljahr wiederholt? Ja () Nein ()

Schulverlauf mit Schulnamen _____

In welchem Jahr in Klasse 5? : _____ Übergangsempfehlung nach Klasse 4: _____

Zuletzt besuchte Schule: _____

Letzter Jahrgang: _____ Entlassdatum: _____

Weitere Daten: (Von der Schule auszufüllen)

Infektionsschutzgesetz ausgehändigt: ()

Information Masernimpfschutz ausgehändigt: ()

Impfschutz vorhanden:

Gesundheitliche Beeinträchtigungen:

LRS wurde durch ein Gutachten festgestellt: Ja () Nein ()

Zeugnisse der letzten Halbjahre liegen vor (4. Klasse) Ja () Nein ()

Vereinbarung / Unterschrift

<<---

Ich erkenne die Schulordnung an und werde die Schule bei der Bildungs- und Erziehungsarbeit im Sinne der Schulordnung unterstützen.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, Videos und Tonaufnahmen, die im Rahmen von Schulveranstaltungen entstehen und auf denen meine Tochter/ mein Sohn zu sehen und zu hören ist, zur Dokumentation, zur Öffentlichkeitsarbeit (wie z.B. Zeitungsartikel oder Homepagebeiträge) und zur projektinternen Auswertung der Mastbruchscheule genutzt werden können. Ohne eine Fotofreigabe kann kein Schülerausweis erstellt werden.

Ja () Nein ()

Ich willige der Speicherung und Weitergabe persönlicher Daten an Microsoft 365 Office, an das pädagogische Netz Lernstatt Paderborn, an Ämter, andere Schulen, öffentliche Stellen und Schulpersonal und der Klassenpflegschaft ausschließlich zum Zweck der schulischen Datenverarbeitung ein.

Mir ist bekannt, dass ich mich jederzeit über die über mich gespeicherten Daten der Mastbruchscheule informieren oder der Speicherung und/oder Nutzung meiner Daten zum vorgenannten Zweck widersprechen kann. Anfragen zu den gespeicherten Daten können insbesondere in der Schulverwaltung erfolgen. Informationspflicht Art. 13,14 DSGVO. Informationen können im Sekretariat eingesehen werden. Ein Ausdruck der Informationen zur DSGVO und der VODVI erhalten Sie in der Verwaltung.

Die Merkblätter zum Infektionsschutz und zum Impfschutz habe ich erhalten. Die obigen Angaben zur elterlichen Sorge bzw. dem Sorgerecht sind beurkundet und richtig. Ich wurde darüber informiert und mir ist bewusst, dass die Teilnahme an Klassenfahrten und an allen schulischen Veranstaltungen sowie am Schulschwimmen laut Schulgesetz NRW verpflichtend ist. Wir verpflichten uns / Ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen. Wir/Ich bestätige/n durch meine/unsere Unterschrift die Vollständigkeit und Richtigkeit der obigen Angaben.

Bei nur einem anwesenden Erziehungsberechtigten:

Ich versichere, dass alle gemachten Angaben auch im Sinne aller anderen Erziehungsberechtigten sind.

Paderborn, den _____

Unterschrift Erziehungsberechtigter 1

Unterschrift Erziehungsberechtigter 2