



Hans-Brüggemann-Schule

Gemeinschaftsschule mit Oberstufe
des Schulverbandes Bordesholm in Bordesholm

Anmeldeformular

Antrag auf Aufnahme in Klassenstufe _____

Eintrittsdatum: _____

Schüler/ in:

Nachname des Kindes: _____

Vorname des Kindes: _____

Straße: _____

PLZ/ Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: männlich weiblich

Geburtsort: _____

Konfession: ev. kath. sonstige ohne

Staatsangehörigkeit: _____

Gewünscht: Religionsunterricht anderer Unterricht nach § 6 Abs. 3 SchulG (meist Philosophie)

jetzige Schule, Ort: _____

jetzige Klasse: _____

Einschulung der Grundschule: _____ (Jahr) / _____ (Schulname und Ort)

wiederholte Klassenstufe _____

Legasthenie: ja nein

förmlich festgestellt am: _____

Lernplan: ja nein

Förderschwerpunkt: nein ja _____

Gastschüler/in: ja nein

Bustour: ja nein

wenn ja, von welchem Ort/ Einstieg: _____

Heimunterbringung: ja nein

wenn ja, welche Einrichtung _____

Bezugserzieher/in _____

Telefon-Nr. / Bezugserzieher/in: _____

Erziehungsberechtigte:

Sorgeberechtigt: Mutter

Vater

Nachname der Mutter: _____

Nachname des Vaters: _____

Vorname der Mutter: _____

Vorname des Vaters: _____

Straße: _____

Straße: _____

PLZ/ Wohnort: _____

PLZ/ Wohnort: _____

Telefon-Nr./ Mutter: _____

Telefon-Nr./ Vater: _____

Handy-Nr./ Mutter: _____

Handy-Nr./ Vater: _____

Dienst-Nr./ Mutter: _____

Dienst-Nr./ Vater: _____

Mail: _____

Mail: _____

Besonderheiten: _____

Ort, Datum, Unterschrift d. Erziehungsberechtigten



Hans-Brüggemann-Schule

Gemeinschaftsschule mit Oberstufe
des Schulverbandes Bordesholm in Bordesholm

Anmeldeformular

Anhang zum Schüleranmeldeformular

Name	Vorname	Klasse

Einwilligung zur Darstellung von Bildern auf der Schulhomepage

Unsere Schule hat eine eigene Homepage, für deren Gestaltung die Schulleitung verantwortlich ist. Auf dieser Homepage möchten wir die Aktivitäten unserer Schule präsentieren. Dabei ist es auch möglich, dass Bilder Ihres Kindes (ohne Namensnennung) auf der Homepage abgebildet werden. Da solche Bildnisse ohne Einverständnis der oder des Betroffenen nicht verbreitet werden dürfen, benötigen wir hierfür Ihre Einwilligung. Wir weisen darauf hin, dass Informationen im Internet weltweit suchfähig, abrufbar und veränderbar sind. Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

Ich bin einverstanden

Ich bin nicht einverstanden

Einwilligung zur Erstellung einer Klassenliste

Zur Erleichterung des Schulbetriebes wäre es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste erstellt würde, um notfalls mittels Telefonkette/ Email-Verteiler bestimmte Informationen zwischen Eltern / Schülern weiterzugeben. Für die Erstellung einer solchen Liste, die Name, Vorname des Schülers/ der Schülerin und die Telefonnummer/ Emailadresse enthält, und für die Weitergabe an alle Eltern der klassenangehörigen Schüler/ Schülerinnen bestimmt ist, benötigen wir Ihr Einverständnis. Auch diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.

Ich bin einverstanden

Ich bin nicht einverstanden

Einwilligung in die Übermittlung an den Klassenelternbeirat

Die Klassenelternbeiräte erhalten von der Schule zur Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen und Adressdaten nur, wenn Sie hierzu Ihre schriftliche Einwilligung erteilen. Zur Verfahrenserleichterung bitten wir Sie bereits an dieser Stelle, um Ihre Einwilligung. Sollten Sie in Kenntnis der personellen Zusammensetzung Ihrer Elternvertretung eine Übermittlung nicht wünschen, können Sie die Einwilligung für die Zukunft selbstverständlich widerrufen.

Ich bin einverstanden

Ich bin nicht einverstanden

Einwilligung in die Übermittlung an den Schulfotografen

In unserer Schule erlauben wir es einer Firma für Schulfotografie, Einzel- und Klassenfotos Ihrer Kinder zu erstellen. Die Teilnahme an diesem Fototermin ist freiwillig und von Ihrer eigenen Entscheidung abhängig. Es handelt sich dabei nicht um eine schulische Veranstaltung. Falls die Firma die Klassenfotos mit den Vor- und Nachnamen Ihres Kindes versehen will, benötigt sie diese Information vorab von der Schulverwaltung. Die Übermittlung dieser Daten kann jedoch nur mit Ihrer Einwilligung erfolgen. Hierzu benötigen wir Ihr schriftliches Einverständnis, welches Sie jederzeit für die Zukunft widerrufen können.

Ich bin einverstanden

Ich bin nicht einverstanden

Ort, Datum, Unterschrift d. Erziehungsberechtigten



Hans-Brüggemann-Schule

Gemeinschaftsschule mit Oberstufe
des Schulverbandes Bordesholm in Bordesholm

Anmeldeformular

Name: _____	Vorname: _____
Klasse: _____	Geburtsdatum: _____

Chronische somatische Krankheiten

<input type="checkbox"/> Asthma	<input type="checkbox"/> Diabetes	<input type="checkbox"/> Epilepsie
<input type="checkbox"/> Herzfehler	<input type="checkbox"/> Neurodermitis	<input type="checkbox"/> Rheuma
<input type="checkbox"/> Allergien gegen : _____		
<input type="checkbox"/> Sonstige : _____		

Chronische psychische Krankheiten

<input type="checkbox"/> ADHS
<input type="checkbox"/> Sonstige : _____

Sonstige körperliche Beeinträchtigungen

<input type="checkbox"/> _____

Regelmäßige Medikation

<input type="checkbox"/> _____

Einschränkungen

<input type="checkbox"/> Schulsport : _____
<input type="checkbox"/> Sonstige : _____

NOTFALLKONTAKT

Erziehungsberechtigter	Telefonnummer: _____
alternativ	Telefonnummer: _____
Behandelnder Arzt	Name: _____
	Telefonnummer: _____

Zusatzinformation auf Rückseite

Ausfertigung 1:
Schülerakte
Ausfertigung 2:
Notfallordner

Ort, Datum, Unterschrift d. Erziehungsberechtigten