



Familienname des Kinc	des:	Geschlecht:					
Sämtliche Vornamen:							
Janniene Volnamen.							
Anschrift:							
(Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)							
geb. am:	Geburtsort:						
Religion:	Staatsangehö	seit in D:					
Herkunftssprache:							
Krankenkasse, bei der das Kind mitversichert ist:							
Geschwisterkind an Scl	hule am Meer:	ja O in Klasse	nein O				
wird im Büro ausgefüllt:							
bei getrennt lebenden oder geschiedenen Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben: schriftl. Einverständniserklärung des Vater /der Mutter für Anmeldung an der Schule am Meer							
(Erklärung zur Sorgeberechtigung) erhalten am:							
Nachweis alleiniges Sorgerecht: Aktenzeichen des Gerichtsbescheid / Datum							
<u>Mutter / Lebensgefähr</u>	te/in	<u>Vater / Lebensgefäh</u>	<u>nrte/in</u>				
Name:		Name:					
Vorname:		Vorname:					
Anschrift:		Anschrift:					
(wenn abweichend von o.g.)							
Telefon:		Telefon:					
Weitere Rufnummern:							
E-Mail:	_	E-Mail:					

Name des Kindes:						
Die Ersteinschulung	am			WO		
Angaben zur Vorbi	ldung von					
von - bis	Klasse	Schule Name / Anschrift				
/						
/						
LRS		ja Bescheid mitbringen		nein	im Test	
Klassenwiederholung		wenn ja, Klasse				
Verbleib in Eingangsphase		ja	nein			
Lernplan		ja	nein			
Datenschutz Schüler	aufnahme al	s Anlage) :			
Einwilligung zur Verar	beitung eine	es Lichtk	oildes fü	r Schulverwaltung	gszwecke	
Ich willige ein		Ich willige nicht ein			cht ein	
Einwilligung zur Darst	ellung von B	ildern/V	ideo au	f der Schulhomer	page	
Ich willige ein Ich willige nicht ein					cht ein	
Einwilligung zur Erstell	lung einer Kl	assenlist	e			
Ich willig	Ich willige nicht ein					
Einwilligung in die Übermittlung an den Klassenelternbeirat						
Ich willige ein Ich willige nicht ein				cht ein		
Einwilligung in die Übermittlung an o			chulfoto	ografen Ich willige nic	aht ain	
Wir verpflichten uns alle für die Schule r	s / Ich verpt elevanten / Maserimmu	Änderu Unität z.	ngen u B. durc	mgehend der So h Impfausweis is	chule mitzuteilen . It bei der Anmeldung	
Datum:		Jntersc	hrift Sor	geberechtigte/i	<u> </u>	