GRUNDSCHULE NIENSTÄDT

Grundschule Nienstädt
Bahnhofstraße 1
31688 Nienstädt
Tel. 05721- 2956
Fax 05721- 6146
E-Mail: info@gsnienstaedt.org
www.gs-nienstaedt.de

HOCHBEGABUNG FÖRDERN

Sportfreundliche Schule

Anmeldung zum ___________ vorherige GS: ___________________________

____

____

Regeleinschulung (Datum): ____________ Einschulung nach Zurückstellung: ____________

vorzeitige Einschulung: ____________________

Nachname des Kindes:	**Vorname des Kindes:**
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers	
Konfession ☐ evangelisch ☐ katholisch ☐ islam ☐ ohne Bekenntnis ☐ sonstige Teilnahme am konfessionell-kooperativen Religionsunterricht: ☐ ja / ☐ nein	
Staatsangehörigkeit: ☐ Deutsch ☐ andere Staatsangehörigkeit: ______________________ in Deutschland seit: ________________	
Straße:	PLZ, Ort:
Telefon:	E-Mail:

Erziehungsberechtigte:

Name der Mutter:	Name des Vaters:
Straße:	Straße:
PLZ, Ort:	PLZ, Ort:
Telefon:	Telefon:
Handy:	Handy:

bitte wenden →

Das Kind lebt bei ☐ **Mutter und Vater** ☐ **bei der Mutter** ☐ **bei dem Vater**

Sorgeberechtigung bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern: ☐ haben beide
☐ hat die Mutter ☐ hat der Vater

Die Sorgeberechtigung ist bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.

Ich bin / Wir sind mit der Aufnahme des Namens unseres Kindes, der Anschrift. der Telefonnummer sowie der Mail-Adresse in der Klassenliste

☐ einverstanden ☐ nicht einverstanden.

Zur Dokumentation des Schullebens kann es sein, dass wir Klassen- und andere Fotos veröffentlichen:

a) auf der Homepage unserer Schule unter www.gs-nienstaedt.de,
b) in der Lokalpresse oder in der Schülerzeitung und/oder
c) für den internen Gebrauch in der Klasse.

Da solche Bildnisse nicht ohne Einverständnis der oder des Betroffenen 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.
Die Teilnahme an Fototerminen ist freiwillig und von Ihrer eigenen Entscheidung abhängig.

Ich bin / Wir sind damit

☐ einverstanden ☐ nicht einverstanden,

dass Fotos meines / unseres Kindes erstellt und veröffentlicht werden dürfen.

_____ _____

Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten