S C H U L A N M E L D U N G an der Luzia-Schule Oestereiden

Name u. Vorname des Kindes:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Straße und Hausnummer	PLZ, Ort, Ortsteil
Geschlecht: w / m Staatsangehörigkeit:	Religionszugehörigkeit
Name und Geb.-Name des Vaters	Name und Geb.-Name der Mutter
Staatsangehörigkeit des Vaters	Staatsangehörigkeit der Mutter

Sorgerecht

☐Es liegen besondere Sorgerechtsvereinbarungen vor: o alleiniges Sorgerecht - Bitte Nachweis vorlegen!

☐Gemeinsames Sorgerecht getrenntlebend: o ja - Bitte Einverständniserklärung vorlegen!

Telefon:	**Busticke**t: ☐ Ja / ☐ Nein
Notfall-Nr. Handy Mutter:_____ Handy Vater:_____ Sonst.:_____	Mutter dienstl.:_____ Vater dienstl.:_____ Großeltern:_____
Besuchter Kindergarten ☐"Zwergenland" Altenrüthen ☐"Löwenzahn" Westereiden ☐ _____	**Einschulung zum:**_____ ☐Regeleinschulung In Klasse:_____ ☐Antragseinschulung

Wir beantragen die Zurückstellung unserer Tochter / unseres Sohnes zum SJ_____

☐ erwünscht / ☐ nicht erwünscht

Migrationshintergrund vorhanden?	Geburtsland des Schülers / der Schülerin: _____
Geburtsland der Mutter:_____ Geburtsland des Vaters:_____	Zuzugsjahr:_____ Verkehrssprache in der Familie:_____

Allergien / Erkrangungen

☐ Uns sind keine Unverträglichkeiten / Allergien bekannt.

☐ Unser Kind leidet an folgenden Unverträglichkeiten / Allergien:

E-Mail-Adresse:

Vor. Anmeldung zur Randstundenbetreuung: ☐ Nein ☐ Ja, bis 13.00 Uhr ☐ Ja, bis 14.00 Uhr

Datenschutz

- Unser Kind **darf / darf nicht** fotografiert werden bzw. auf digitalen Mitschnitten zu sehen sein.
- Beiträge aus dem Schulleben unserer Schule, auf denen unser Kind zu sehen ist, **dürfen / dürfen nicht** auf der Homepage der Schule - www.luzia-gs-oestereiden.de - veröffentlicht werden.
- Wir sind **damit einverstanden / nicht damit einverstanden**, dass unser Kind bei Presseveröffentlichungen namentlich genannt wird.

Schweigepflicht

Wir erklären uns **damit einverstanden / nicht damit einverstanden**, dass die Lehrer/innen, die Schulsozialarbeiterin und die Schulleitung der Luzia-Schule Oestereiden in einen gemeinsamen Austausch mit den Erzieher/innen der Kindergärten / Kindertageseinrichtungen und auch anderen beteiligten Schulen und Institutionen treten dürfen.

Infektionsschutz gem. § 34 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Hiermit wird bestätigt, dass das Merkblatt zur Belehrung gem. § 34 IfSG über gesundheitliche Anforderungen und Mitwirkungspflichten nach § 34 IfSG erhalten und zur Kenntnis genommen wurden.

Oestereiden, _____

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten	Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten (bei getrennt lebenden Eltern od. Einverständniserklärung)