



# Grundschule Lobbach



## Schulanmeldung zum Eintritt in die Grundschule Schuljahr 2022/2023

Name des Kindes:

Vorname des Kindes:

Geschlecht:

Weiblich

männlich

Straße/ Hausnummer:

PLZ/Ort:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Geburtsland:

Staatsangehörigkeit:

Verkehrssprache der Familie:

E-Mail (gut leserlich):

Telefon:

Handy (Mutter/Vater):

Notfallnummer  
(Oma/Nachbarn):

### **SORGERECHT**

Sorgerecht Vater: ja

nein

Sorgerecht Mutter: ja

nein

Nachweis  
vorhanden:

ja

nein



# Grundschule Lobbach



## KIND

Kindergartenbesuch in:  
Kindergartenbesuch  
von/bis:

### Einschulungsart:

- Regeleinschulung                       Einschulung n. Zurückstellung
- Zurückstellung wird beantragt  Schulbezirkswechsel
- "Kann-Kind"

### Besonderheiten/

#### Therapien:

- Hörfehler                                       Linkshänder
- Sehfehler                                       Logopädie
- Sprachfehler                                       Ergotherapie

### sonstige Bemerkungen:

(Allergien)

## ELTERN

### Name des Vaters:

Straße/Hausnummer:

PLZ/Ort:

Beruf (freiwillig):

### Name der Mutter:

Straße/Hausnummer:

PLZ/Ort:

Beruf (freiwillig):



# Grundschule Lobbach



Name des Kindes: \_\_\_\_\_

## Entfernung von Zecken

Ich bin/ Wir sind damit einverstanden, dass die Lehrkräfte an der Schule für die gesamte Schulzeit, vorhandene Zecken **bei Ausflügen jeglicher Art** mit ärztlicher Hilfe entfernen dürfen.

Während des regulären Schulbetriebs, informieren wir Sie über einen Zeckenstich und bitten Sie Ihr Kind abzuholen.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Einwilligung zur Erstellung einer Klassenliste

Zur Erleichterung des Schulbetriebs wäre es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste erstellt würde, um notfalls mittels Telefonkette/E-Mail-Verteiler bestimmte Informationen zwischen Eltern weiterzugeben. Für die Erstellung einer solchen Liste, die Namen und Vornamen des Schülers/der Schülerin und die Telefonnummer/E-Mail-Adresse/Handy-Nr. enthält, und für die Weitergabe an alle Eltern der klassenangehörigen Schülerinnen/Schüler benötigen wir Ihr Einverständnis. Auch diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.

Ich bin einverstanden

Ich bin nicht einverstanden

## Einwilligung schülerbezogener Daten über E-Mail-Verkehr

„E-Mail-Verkehr zwischen Lehrkräften und Erziehungsberechtigten sollte lediglich zur Terminvereinbarung für ein persönliches Gespräch dienen. Anfragen von Erziehungsberechtigten per E-Mail mit personenbezogenem Inhalt dürfen nur per E-Mail beantwortet werden, wenn die sendende Person ausdrücklich ihr Einverständnis zur Übermittlung der Antwort mit personenbezogenen Daten ihres Kindes über E-Mail erteilt hat und zuvor ausdrücklich auf die mit einer Übersendung über das Internet verbundenen Sicherheitsrisiken hingewiesen wurde. Liegt dieses Einverständnis nicht vor, ist vor der Übersendung personenbezogener Daten per E-Mail eine entsprechende Einwilligung einzuholen oder die E-Mail postalisch in Briefform zu beantworten.“ (VwV „Datenschutz an öffentlichen Schulen“ vom 05.12.2014 As. II 3.2)

Ich habe von den Sicherheitsrisiken, die mit einer Übersendung von Daten über das Internet verbunden sind, ausdrücklich Kenntnis genommen und bin mit der Übermittlung der Antwort mit vertraulichen oder personenbezogenen Daten meines Kindes über E-Mail

Einverstanden

Nicht einverstanden

**Die Daten werden nur zu schulischen Zwecken benötigt und elektronisch gespeichert. Eine Weitergabe der personenbezogenen Daten erfolgt nicht!**

Lobbach, den ..... Unterschrift/Erziehungsberechtigte:

.....  
.....