

**Vorstellung in der Grundschule
gemäß § 42 Absatz 1 HmbSG**

ZSR-Nr.:

Die Erhebung der Daten beruht auf § 98 Hamburgisches Schulgesetzes (HmbSG) und § 1 der Schul-Datenschutzverordnung. Die mit einem * gekennzeichneten Angaben sind freiwillig. Zu den anderen für einen ordnungsgemäßen Schulbetrieb erforderlichen Angaben sind Sie verpflichtet. Alle Angaben dienen ausschließlich verwaltungsinternen Zwecken. Dieses Blatt wird Teil des Schülerbogens. Zudem erfolgt eine elektronische Speicherung der Daten. Sie haben das Recht auf unentgeltliche Auskunft und Akteneinsicht gemäß § 18 Hamburgisches Datenschutzgesetz (HmbDSG) und § 32 Abs. 3 HmbSG in Verbindung mit § 2 der Schul-Datenschutzverordnung. Sollten die Angaben unrichtig sein, haben Sie gemäß §§ 6 abs. 1 Nr. 6, 19 HmbDSG ein Recht auf Berichtigung.

Bitte in Blockschrift ausfüllen

FAMILIENNAME DES KINDES: _____

VORNAME(N) DES KINDES: _____

(Rufname bitte unterstreichen)

GEBURTSDATUM: _____

w: m:

römisch-katholisch: Ja

(freiwillige Angabe)

(Die Anzahl der römisch-katholischen Schülerinnen und Schüler wird in anonymisierter Form erhoben, damit der Bedarf nach katholischem Religionsunterricht festgestellt werden kann. Diese Daten werden dem Erzbistum Hamburg mitgeteilt.)

GEBURTSLAND: _____

GEBURTSORT: _____

STAATSANGEHÖRIGKEIT: _____

Datum des Zuzugs nach Deutschland:
(falls das Geburtsland nicht Deutschland ist)

* GGF. WEITERE STAATS-
BÜRGERSCHAFTEN: _____

AUSSIEDLER: _____

Ja ; falls ja, bitte Herkunftsland angeben: _____

Nein

ANSCHRIFT DES KINDES: _____

**NAME(N) DER/DES
SORGEBERECHTIGTEN:**

A) _____

Geb.: _____

STAATSANGEHÖRIGKEIT: _____

GEBURTSLAND: _____

ANSCHRIFT: _____

TELEFON FÜR NOTFÄLLE: _____

(Privatrufnummer)

(Geschäftsnummer)

(mobil)

* E-MAIL: _____

B) _____

Geb.: _____

STAATSANGEHÖRIGKEIT: _____

GEBURTSLAND: _____

ANSCHRIFT: _____

TELEFON FÜR NOTFÄLLE: _____

(Privatrufnummer)

(Geschäftsnummer)

(mobil)

* E-MAIL: _____

alleiniges Sorgerecht

gemeinsames Sorgerecht

Pflegeeltern

Vormund

Soweit erforderlich Nachweis durch Beschluss des Familiengerichtes mit Aktenzeichen:

Überwiegend gesprochene Sprache in der Familie:

Darüber hinaus gesprochene Sprachen in der Familie:
(Mehrfachnennungen möglich)

* Außerhäusliche Betreuung des Kindes (zum Zeitpunkt der Vorstellung in der Schule):

(Kindergarten/Hort/Tagesmutter)

(Anschrift)

(Rufnummer)

Nachweis der U 8- bzw. U 9- Untersuchung liegt vor.

Nachweis der U 9- Untersuchung wird bis _____ nachgereicht.
(Kind ist altersmäßig im Zeitfenster der U 9 (60. bis 64. Lebensmonat))

Ort, Datum

Unterschrift

Nur auszufüllen bei Anmeldung in der Vorschule!

Hiermit melde ich mein Kind für die Vorschulklasse der nachstehend genannten Schule an:

* Unser Kind möchte gern mit folgendem Kind zusammen in eine Klasse - dieser Wunsch muss unbedingt gegenseitig sein!

* Gibt es ein Geschwisterkind an der Schule:

Ja Name: _____ Klasse: _____ Nein

* Wir benötigen eine Betreuung am Nachmittag

Ja Nein

Falls es keinen Platz an der gewünschten Schule gibt:

Wünsche ich eine Zuweisung eines Platzes an einer anderen Grundschule.

Wünsche ich die Aufnahme meines Kindes in eine Warteliste für den Fall, dass wieder ein Platz frei wird. Mir ist bekannt, dass mein Kind bis dahin anderweitig betreut werden müsste.

Ort, Datum

Unterschrift