Grundschule Unsernherrn
verwaltung@gs-unsernherrn.ingolstadt.de

Ergänzende Angaben zur Schulanmeldung

Schüler/-in

Familienname und Vorname: _____

Besitzt Ihr Kind evtl. eine 2. Staatsangehörigkeit? ◯ Nein ◯ Ja

Bei ausländischem Geburtsort: genaues Zuzugsdatum nach Deutschland: _____

Es ist ein Umzug geplant voraussichtlich zum _____

Evtl. neue Adresse: _____

U 9 wurde durchgeführt: ◯ Ja, Arzt _____ ◯ Nein

Freiwillige Angaben über körperliche Eigenschaften, z.B. Brillenträger, Linkshänder usw:

☐ Brillenträger ☐ Linkshänder ☐ Asthma

☐ Dauermedikation: _____

☐ Allergien, Krankheiten _____

Weitere Kontaktpersonen; z.B. Lebensgefährten, Großeltern etc., **nur wenn schulortnah**!

Familienname, Vorname _____

Telefon/Mobil _____

Familienname, Vorname _____

Telefon/Mobil _____

Familienname, Vorname _____

Telefon/Mobil _____

Grundschule Unsernherrn
verwaltung@gs-unsernherrn.ingolstadt.de

Einschulung

Wir/ich beabsichtige/n, unser/mein Kind

- ☐ in der Grundschule Unsernherrn **einzuschulen**
- ☐ **nicht einzuschulen**, da unser/mein Kind im Zeitraum vom 01.07.-30.09. geboren ist (Korridorkind) und wir/ich eine Verschiebung der Einschulung wünsche/n. *Bitte setzen Sie sich umgehend mit der Grundschule Unsernherrn in Verbindung!*
- ☐ **zurückstellen zu lassen**. *Bitte setzen Sie sich umgehend mit der Grundschule Unsernherrn in Verbindung!*
  Begründung
- ☐ in einer **anderen Schule** einzuschulen. *Bitte setzen Sie sich umgehend mit der Grundschule Unsernherrn in Verbindung!*
  Welche Schule und Begründung

Schweigepflicht

Wir/Ich entbinde/n den Kindergarten/Kindertagesstätte und das Gesundheitsamt gegenüber der Grundschule Unsernherrn von der Schweigepflicht. Wir sind/Ich bin damit einverstanden, dass die Grundschule Unsernherrn zu den oben genannten Institutionen – unter Beachtung des Datenschutzes – Kontakt aufnimmt.

☐ Ja ☐ Nein

Klassenfotos

Zum Schuljahresbeginn kommt die Fotografin an unsere Schule, um Klassenfotos zu machen. Wir weisen Sie darauf hin, dass die Fotos außerhalb von der Schule bearbeitet und danach wieder gelöscht werden. Wir bitten Sie, hierzu Ihr Einverständnis zu geben. Sollten Sie dies nicht wünschen, wird das Klassenfoto ohne Ihr Kind gemacht.

Wir sind/Ich bin damit einverstanden, dass mit unserem/meinem Kind die Klassenfotos gemacht werden.

☐ Ja ☐ Nein

Ingolstadt,

_____

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten