

# Stammblatt

## Anmeldung

Langerfeld

## Datum:

Beyenburg

## Stammdaten:

Name, Vorname des Kindes

männlich  weiblich

---

Straße, Postleitzahl, Ort

---

Geburtsdatum

Geburtsort/Geburtsland

---

Staatsangehörigkeit

2. Staatsangehörigkeit

---

Sprachen, die in der Familie gesprochen werden

---

Krankenkasse

---

Masernimpfschutz nachgewiesen

Ja  Nein

Allergien/Krankheiten

Wünsche

---

Kindergarten

Dauer

---

Bisherige Schule

---

## Eltern/Sorgeberechtigte:

Name des **Vaters**, ggfs. Adresse, falls abweichend

erziehungsberechtigt  Ja  Nein

---

Name der **Mutter**, ggfs. Adresse, falls abweichend

erziehungsberechtigt  Ja  Nein

---

Telefonnummer / Handynummer (mit Name, ggf. von beiden Erziehungsberechtigten)

---

Bei alleinigem Sorgerecht eines Elternteils liegt eine Bescheinigung vor

Ja  Nein

E-Mail-Adresse

---

Notfallnummern

---

Geschwisterkinder (ggf. Name)

Ja  Nein

---

## AOSF

Behinderung

Antrag auf GU

---

### Vorschulische Förderung

Wir möchten Ihr Kind gerne so gut wie möglich fördern und verstehen. Daher bitten wir Sie um folgende Angaben.

Mein/Unser Kind hat bereits folgende vorschulische Förderung erfahren:

| Förderung                      | Von wann bis wann? | Liegt ein Bericht vor?   |                            |
|--------------------------------|--------------------|--------------------------|----------------------------|
| Logopädie                      |                    | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| Ergotherapie                   |                    | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| Motopädie                      |                    | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| Frühförderung                  |                    | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| Heilpädagogischer Kindergarten |                    | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| Anderes:                       |                    | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |

Sollten Sie über Berichte verfügen, bitten wir Sie, eine Kopie des Berichtes mitzubringen.

**Bei Migrationshintergrund**

**Bitte ausfüllen**

Geburtsland der **Mutter**

Staatsangehörigkeit

Zuzugsjahr des Kindes

Geburtsland des **Vaters**

Staatsangehörigkeit

**Religionszugehörigkeit des Kindes**

- Römisch-katholisch
- Evangelisch
- Islamisch
- Jüdisch
- Syrisch-Orthodox

- Alevitisch
- Orthodox
- andere Konfession
- Ohne Konfession

Teilnahme am Religionsunterricht „evangelisch“  Ja  Nein  
Darf ihr Kind am Schulgottesdienst teilnehmen?  Ja  Nein

**Bei Interesse an einer Betreuung des Kindes:**

Wir wünschen einen Platz im „offenen Ganzttag“

Ja  Nein

Vater berufstätig

Mutter berufstätig

Wenn „Nein“

Arbeitsamt  Sozialamt

Datum, Unterschrift

Datum, Unterschrift

## Zusatzblatt zur Anmeldung (Anlage zum Schülerstammblatt)

Name und Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung in die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten, Fotos und Videos von Schülerinnen und Schülern

### Fotos/Videos/Tonaufnahmen – für den Klassenverband

Ja, ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass während der Grundschulzeit Fotos, Videos und Tonaufnahmen meines Kindes aus dem Schulalltag und der Klasse aufgenommen werden.

### Fotos/Videos/Tonaufnahmen- Veröffentlichungen auf der Homepage/Zeitung

Ja, ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass während der Grundschulzeit Fotos, Videos und Tonaufnahmen meines Kindes aus dem Schulalltag und der Klasse im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit auf der Homepage/Zeitung veröffentlicht werden.

### Nutzung von Apps und Plattformen: Antolin/Anton/Worksheet/IServ

Ja, ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass während der Grundschulzeit die Nutzung von Apps genutzt werden darf.

Ich/Wir möchte/n nicht, zu jeder Einzelaktion befragt werden, da ich/wir grundsätzlich einverstanden bin.

### Datenschutzerklärung

Ich/Wir können jederzeit ohne Angabe von Gründen von meinem/unserem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilten Einwilligungserklärungen mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Ich/Wir können den Widerruf entweder postalisch oder per E-Mail übermitteln.

### Schulregeln:

Wir bitten Sie, die Schulregeln auf dem Beiblatt gut durchzulesen. Wir erwarten als Schule, dass Sie die Schule unterstützen, dass sich ihr Kind an die geltenden Regeln hält, damit wir friedlich miteinander leben können. Daher bitten wir Sie um folgende Unterschriften:

Ich habe die Regeln und die Folgen bei Verstößen gelesen.

Ich werde die Schule darin unterstützen, dass mein Kind diese Regeln einhält.

Wuppertal, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

## Unsere Schulregeln:



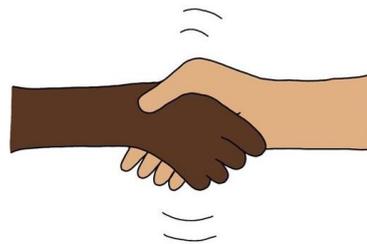
Ich bin freundlich.



Ich gehe sorgsam mit allen Dingen um.



Ich bin hilfsbereit.



Ich halte mich an Absprachen.

# Datenschutzrechtliche Einwilligung

Auf den vorherigen Seiten haben wir Sie nach bestem Wissen und Gewissen über die Nutzung von Medien, Apps und Plattformen und beabsichtigte Veröffentlichungen informiert, soweit sie mit einer Nutzung von personenbezogenen Daten von Schülern einhergeht.

Wir hoffen, Sie haben alle für Sie wichtigen Informationen erhalten und für Ihr Kind entschieden, welche Angebote es nutzen darf und gegebenenfalls wie. Sollten Sie noch offene Fragen haben, so wenden Sie sich bitte an uns.

Damit Ihre Entscheidungen bei den verschiedenen Medien, Apps, Plattformen und Formen der Veröffentlichung rechtlich gültig ist, braucht es nun noch Ihre Unterschrift.

Einwilligung in die Verarbeitung der personenbezogenen Daten meines Kindes wie zuvor ausgewählt



---

[Name, Vorname, Geburtsdatum und Klasse der Schülerin / des Schülers]

**Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.**

Gegenüber der Schule besteht ein Recht auf **Auskunft** über Ihre personenbezogenen Daten, ferner haben Sie ein Recht auf **Berichtigung**, **Löschung** oder **Einschränkung**, ein **Widerspruchsrecht** gegen die Verarbeitung und ein Recht auf **Datenübertragbarkeit**. Zudem steht Ihnen ein **Beschwerderecht** bei der Datenschutzaufsichtsbehörde, der Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen zu.

Mit meiner/ unserer Unterschrift(en) willige ich/ willigen wir in die Verarbeitung der personenbezogenen Daten meines/ unseres Kindes wie bei den jeweiligen Medien, Apps, Plattformen und Formen der Veröffentlichung ein, so wie ich/ wir es dort jeweils bestimmt haben.



---

[Ort, Datum]

[Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten]

**Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass Fotos und andere Medien (auch von der Homepage) von Ihnen nur für private Zwecke genutzt und nicht im Internet (z. B. Facebook) veröffentlicht werden dürfen.**

# Anmeldebestätigung

Hiermit wird bestätigt, dass \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Name des Kindes Geburtsdatum

am \_\_\_\_\_ bei der \_\_\_\_\_  
Datum Name der Schule (Schulstempel)

angemeldet wurde.

Als Alternative wurde die \_\_\_\_\_ angegeben.  
Name der alternativen Grundschule (Zweitwunsch)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schule (Schulstempel)

**Dieses Schreiben ist keine Aufnahmebestätigung!**  
**Über die Aufnahme wird zu einem späteren Zeitpunkt entschieden.**  
**Dazu erhalten Sie dann von der Schule eine Aufnahmebestätigung.**

# Fritz-Harkort-Schule

Gemeinschaftsgrundschule  
Am Timpen 47  
42389 Wuppertal

## Erklärung der Sorgeberechtigten zur Befreiung von der Schweigepflicht

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

Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Ich/Wir befreien

- Hausärztin/Hausarzt/Kinderarzt: \_\_\_\_\_
- Kindergarten: \_\_\_\_\_
- Fachärztin/Facharzt: \_\_\_\_\_
- Vorschulische Einrichtung: \_\_\_\_\_
- Mitarbeiter/in des Sozial- oder Jugendamtes: \_\_\_\_\_
- Motopäde/in: \_\_\_\_\_
- Logopäde/in: \_\_\_\_\_
- Ergotherapeutin: \_\_\_\_\_
- Sozialpädiatrisches Zentrum (SPZ): \_\_\_\_\_
- Schulsozialarbeiterin: \_\_\_\_\_
- OGS \_\_\_\_\_
- Andere: \_\_\_\_\_

Von der Schweigepflicht gegenüber dem Schulamt, der Schule sowie der Klassenlehrerin im Sinne des § 35 des ersten Sozialgesetzbuches und der §§ 67a und b des zehnten Sozialgesetzbuches.

Diese Schweigepflichtsentbindung kann jederzeit widerrufen werden.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Name/Funktion in Blockbuchstaben hier: \_\_\_\_\_)