

Anmeldung Pestalozzi-Schule Pfedelbach, Grundschule

Klasse: _____

Schülerdaten		
Name		
Vorname(n) (Rufname unterstreichen)		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
Geburtsdatum		
Geburtsort/Kreis/Land		
Konfession	<input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> altkath. <input type="checkbox"/> jüd. <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> syr.-orth. <input type="checkbox"/> Isl. Sunnit.Prägung	
Teilnahme Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> kein Religionsunterricht	
Staatsangehörigkeit(en)	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> Sonstige:	
Muttersprache	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> Sonstige:	
Bei Zuzug aus dem Ausland: Wohnhaft in Deutschland seit		
Straße/Hausnummer		
PLZ/Wohnort/Teilort		
Telefon(e)		
Notfall-Telefon(e)/Name		
Haus- bzw. Kinderarzt		
Sollen vom Arzt verordnete Notfallmedikamente an der Schule hinterlegt sein?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Hinweise und Bemerkungen:		
Kindergartenbesuch (nur Klasse 1)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wo?	
Interesse am Unterricht mit Elementen der Montessori-Pädagogik (nur Klasse 1)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <i>(Hinweis: Bei zu vielen Interessenten entscheidet das Losverfahren)</i>	
Schulbezirkswechsel wird beantragt (nur Klasse 1)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Bei Schulwechsel: Name der abgebenden Grundschule, Ort und bisherige/r Klassenlehrer/in	Datum der Einschulung:	
Busfahrkarte wird beantragt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Kernzeitbetreuung (nur bis Kl. 4)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Erziehungsberechtigte	Vater	Mutter
Name, Vorname		
Geburtsdatum/Geb.ort		
Familienstand/erziehungsberechtigt		
Straße/Hausnummer		
PLZ/Wohnort/Teilort		
Telefon/Handy		
E-Mail-Adresse		
Telefon Arbeitsstelle		

Bitte wenden →

Abfrage der Religionszugehörigkeit:

Um der jeweiligen Religionsgemeinschaft eine Überprüfung der Mitgliedschaft der Schülerin bzw. des Schülers in dieser Religionsgemeinschaft zu ermöglichen, kann es erforderlich sein, den Namen der teilnehmenden Schülerinnen und Schüler an Vertreter der Religionsgemeinschaft bzw. die Religionslehrerin oder den

-lehrer zu übermitteln. Von dieser Übermittlung ausgenommen ist der islamische Religionsunterricht sunnitischer Prägung. In Bezug auf die **evangelische und katholische Kirche** bestehen datenschutzrechtliche Regelungen, welche die Übermittlung der Namen erlauben.

Die Zulässigkeit der Übermittlung der Namen der Schülerinnen und Schüler an die anderen Religionsgemeinschaften hängt von der Einwilligung durch den Betroffenen ab. Die Einwilligung kann verweigert und nach Abgabe widerrufen werden. Eine Übermittlung der personenbezogenen Daten ist dann nicht bzw. nicht mehr zulässig.

- Hiermit willige ich / willigen wir in die Übermittlung meines / des Namens unseres Kindes an die Religionsgemeinschaft, an deren Religionsunterricht ich teilnehme / mein/unser Kind teilnimmt, zu diesem Zweck ein.**
- Hiermit willige ich einer Übermittlung der Daten meines Kindes an die Religionsgemeinschaft nicht ein.**

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Bitte beachten Sie auch das Formular „Datenschutzhinweise“.