

Schulbezogene Daten zum Schuljahr 20__ / 20__

Angaben des Kindes (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Name: _____ Vorname: _____ Klasse: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Geschlecht: männl. weibl. divers

Angaben zu den Erziehungsberechtigten (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Angaben zum Sorgerecht

gemeinsames Sorgerecht beider Eltern gemeinsames Sorgerecht beider Eltern (getrennt lebend)
 alleiniges Sorgerecht der Mutter alleiniges Sorgerecht des Vaters Sonstige _____

Angaben zum ständigen Aufenthaltsort des Kindes bei geteiltem Sorgerecht

beide Eltern (z.B. Wochen-Wechsel-Modell) Mutter Vater _____

Erziehungsberechtigte Mutter

vollständiger Name: _____

Name auf dem Klingelschild: _____

vollständige Postanschrift: _____

E-Mailadresse (wichtig für schulische Informationen): _____

Telefonnr. (+ ggf. dienstlich): _____

Erziehungsberechtigter Vater

vollständiger Name: _____

Name auf dem Klingelschild: _____

vollständige Postanschrift: _____

E-Mailadresse (wichtig für schulische Informationen): _____

Telefonnr. (+ ggf. dienstlich): _____

Telefonnr. weiterer Notfallkontakte (Oma, Opa, etc.): _____

Angaben zur Krankenkasse/Unverträglichkeiten/Allergien/Vorerkrankungen/Medikamente/Impfungen

In welcher Krankenkasse ist Ihr Kind versichert? (Wichtig für medizinische Notversorgung) _____

Hat Ihr Kind Unverträglichkeiten oder Allergien? (z.B. Insektenstiche, Erdnüsse) Ja Nein

Wenn ja, welche? _____

Hat Ihr Kind Vorerkrankungen? (z.B. Asthma, Diabetes etc.) Ja Nein

Wenn ja, welche? _____

Benötigt Ihr Kind ein Medikament? Ja Nein

Wenn ja, welche? _____

Ist das Medikament täglich in der Schultasche des Kindes? Ja Nein

Ist das Kind im Umgang mit dem Medikament vertraut? Ja Nein

Benötigt Ihr Kind ein Hilfsmittel? (z.B. Hörgerät oder Brille) Ja Nein

Wenn ja, welche? _____

Angaben zu bereits diagnostiziertem Förderbedarf

Hat Ihr Kind einen Förderbedarf? (pädagogisch/sonderpädagogisch) Ja Nein

(Bsp. LRS, ADS/ADHS, eSE, Sehen, Hören, LimB) Bitte Bestätigung als Kopie bei Erstaufnahme beifügen.

Wenn ja, welche? _____

Angaben zu Erlaubnissen

Ich erlaube / Wir erlauben für unser Kind:

- Verlassen des Schulgeländes unter Beachtung der Schul- und Hausordnung während Frei- und Ausfallstunden/Mittagspause Ja Nein
- Verlassen des Schulgeländes bei geplanten Unterrichtsgängen unter Aufsicht und Beachtung der Schul- und Hausordnung Ja Nein
- früheres Verlassen des Schulgeländes bei verkürztem Unterricht Ja Nein
- Erhalt einer notwendigen medizinischen Erstversorgung im Unterricht, bei Wandertagen/ Wettkämpfen Ja Nein
- Veröffentlichung von Fotos meines/unsers Kindes zum Zweck der medialen Präsentation (von bspw. schulischen Ereignissen) auf der Schulhomepage oder in der Schule. Ja Nein
- Ausstellung im Unterricht erstellter Exponate (Collagen, Skizzen, etc.) in der Schule Ja Nein

Ich/Wir bestätigen, dass mein/unsere Kind folgendes Jugendschwimmabzeichen besitzt:

kein Schwimmabzeichen Seepferdchen Bronze Silber Gold

Ich gebe / Wir geben die Genehmigung zum Baden. Ja Nein

Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir diese Einwilligungserklärung jederzeit widerrufen kann/können. Die Möglichkeit zur Information und Kenntnisnahme der Hinweise gemäß Art. 13 DSGVO habe ich / haben wir zu Kenntnis genommen.

Weitere Angaben

Teilnahme meines/unsers Kindes an einem außerschulischen Freizeitangebot (Vereine, Musikschule etc.)

Einrichtung/Verein: _____ Tag: _____ von _____ bis _____ Uhr

Einrichtung/Verein: _____ Tag: _____ von _____ bis _____ Uhr

Bereitschaft der Eltern zur Mitarbeit im Elternrat Ja Nein

Wenn ja, wer? Mutter Vater

Bereitschaft für Beitritt zum Förderverein der Schule Ja Nein

Wenn ja, wer? Mutter Vater

Erklärung der Kenntnisnahme und Zustimmung zu folgenden Punkten:

Alle Informationen zu den unten genannten Punkten finden Sie auf unserer Schulhomepage oder über den QR Code.

- Schul- und Hausordnung sowie Medienordnung
- Informationsschreiben „Sicherheitsbestimmungen zum Sportunterricht“
- Informationsschreiben zum Haftungsausschluss
- Belehrung zum Infektionsschutzgesetz
- Datenerhebung im Schulinformations- und Planungssystem



<https://www.igs-nb.de/downloadbereich/formulare/>

Ort, Datum

Unterschrift des Schülers / der Schülerin (bei Volljährigkeit)

Ort, Datum

Unterschrift beider Erziehungs- und Sorgeberechtigter
(auch bei gemeinsamen Sorgerecht und getrennt lebenden Eltern)

Wir freuen uns auf eine erfolgreiche Zusammenarbeit.