

Schulbezogene Daten zum Schuljahr _____ / _____

Angaben des Kindes (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____ Klasse: _____

Geburtsort: _____ Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ 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 ☐ _____

vollständiger Name der erziehungsberechtigten Mutter: _____

vollständige Postanschrift d. erziehungs. Mutter: _____

Name auf dem Klingelschild: _____

(Wichtig für schulische Informationen) E-Mailadresse der Mutter: _____

Telefonnummer der Mutter (+ ggf. dienstlich): _____

vollständiger Name des erziehungsberechtigten Vaters: _____

vollständige Postanschrift des erziehungs. Vaters: _____

Name auf dem Klingelschild: _____

(Wichtig für schulische Informationen) E-Mailadresse des Vaters: _____

Telefonnummer des Vaters (+ ggf. dienstlich): _____

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

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

In welcher Krankenkasse ist das 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 oder sonderpädagogisch) Ja ☐ Nein ☐
(Bsp. LRS, ADS / ADHS, eSE, Sehen, Hören, LimB) Bitte Bestätigung als Kopie bei Erstaufnahme beifügen.

Wenn ja, welche? _____

Angaben zu Erlaubnissen

Während der Frei- und Ausfallstunden und der Mittagspause darf mein / unser Kind das Schulgelände unter Beachtung der Schul- und Hausordnung verlassen. Ja ☐ Nein ☐

Bei geplanten Unterrichtsgängen darf mein / unser Kind das Schulgelände unter Aufsicht und Beachtung der Schul- und Hausordnung verlassen. Ja ☐ Nein ☐

Bei verkürztem Unterricht darf mein / unser Kind das Schulgelände früher verlassen. Ja ☐ Nein ☐

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

☐ kein Schwimmabzeichen ☐ Seepferdchen ☐ Bronze ☐ Silber ☐ Gold

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

Im Rahmen des Unterrichtes, Wandertages, Wettkampfes darf mein / unser Kind im Ernstfall eine medizinische Erstversorgung erhalten. Ja ☐ Nein ☐

Ich erlaube / Wir erlauben, der Schule Fotos von meinem / unserem Kind zum Zwecke der medialen Präsentation (von bspw. schulischen Ereignissen) auf der Schulhomepage oder in der Schule zu veröffentlichen. 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.

Ich erlaube / Wir erlauben, dass im Unterricht praktisch erstellte Exponate (Collagen, Skizzen, etc.) in der Schule ausgestellt werden. Ja ☐ Nein ☐

weitere Angaben

Teilnahme meines / unseres 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

Ich / Wir bestätigen die Kenntnis und geben unsere 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 Geräteordnung
- Informationsschreiben „Sicherheitsbestimmungen zum Sportunterricht“
- Informationsschreiben zum Haftungsausschluss
- Belehrung zum Infektionsschutzgesetz
- Datenerhebung im Schulinformations- und Planungssystem



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

Datum: _____

Unterschrift des Schülers / der Schülerin (bei Volljährigkeit)

Datum: _____

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

Wir freuen uns auf eine erfolgreiche Zusammenarbeit!