



Grundschule Altstädter Schule

Miteinander leben
lernen wachsen

Lotter Straße 6
49078 Osnabrück

☎ 0541 323 81100
Fax: 0541 323 81199

✉ info@altstaedter-grundschule.de
<https://www.altstaedter-grundschule.de>

Anmeldung für das Schuljahr 20 / 20		
Nachname (des Kindes):	Vorname (des Kindes):	Kann-Kind (Stichtag 1.10.20) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anschrift:	Telefon:	
E-Mail-Adresse:	Handy:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Staatsangehörigkeit:	Herkunftsland:	Sprache:
	In Deutschland seit:	
Bekenntnis: <input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch-lutherisch <input type="checkbox"/> andere Konfession <input type="checkbox"/> ohne Konfession	Teilnahme am konfessionell-kooperativen Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> ja	Teilnahme an Werte und Normen: <input type="checkbox"/> ja
Erziehungsberechtigte:	Mutter (Name):	Vater (Name):
Anschrift und Telefon (falls von oben abweichend):	Straße	Telefon
Sorgeberechtigte: <input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> nur die Mutter <input type="checkbox"/> nur der Vater <input type="checkbox"/> andere Personen	Wenn nur ein Elternteil sorgenberechtigt ist, bitte eine Sorgerechtsbescheinigung vorlegen. <input type="checkbox"/> hat vorgelegen <input type="checkbox"/> wird nachgereicht	
Krankheiten, Beeinträchtigungen (z. B. Allergien): <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche: _____		
Masernschutz <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Der Impfnachweis für den Masernschutz hat vorgelegen. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Mein Kind besuchte eine Kindertagesstätte Name der Kindertagesstätte:		
Freunde, die mit in eine Klasse kommen sollten (max. drei Angaben):		

Anmeldung für das Schuljahr 20 /20

Betreuung im Rahmen der Verlässlichen Grundschule bis 13:00 Uhr erwünscht:

ja

Offener Ganzttag voraussichtlich zum Schuljahr 2024/2025

Anmeldungen für den Ganzttag werden im März/April 2024 durchgeführt. Vorab erfolgen ausführliche Informationen zum Ganzttag auf einem Elternabend im Februar 2024.

Die nachfolgende Abfrage ist keine verbindliche Anmeldung.

Ich/Wir haben Interesse an einem Ganztagsangebot.

Ich/Wir benötigen darüber hinaus Betreuung nach 15:30 Uhr durch den CVJM-Hort.

Schweigepflichtsentbindung: Ich/Wir entbinde(n) hiermit folgende Einrichtungen von der Schweigepflicht:

die Kindertagesstätte (Auskunft über den Entwicklungsstand)

das Gesundheitsamt

den CVJM-Hort (so fern Ihr Kind den CVJM-Hort besucht)

Fotoaktion NOZ:

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass mein Kind an der Fotoaktion der NOZ „Mein erster Schultag“ teilnimmt (Foto ohne Namensnennung).

ja

nein

Dokumentation des Schullebens:

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass im Rahmen der Dokumentation des Schullebens Bilder, auf denen mein Kind zu sehen ist, auf der Homepage der Schule veröffentlicht werden.

ja

nein

Von der Schule auszufüllen:

Geburtsurkunde hat vorgelegen: ja

nein

Erklärung der Eltern / Erziehungsberechtigten

Ich/Wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass meine/unsere personenbezogenen Daten/Fotos/ Email-Adressen elektronisch verarbeitet und gespeichert werden. Die Daten werden ausschließlich zur Bearbeitung der Altstädter Schule verwendet und gemäß den gesetzlichen Vorschriften streng vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben. Das Informationsblatt gemäß Art. 13 ff. Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) habe ich erhalten.

Ich / Wir bestätige(n), dass unser Kind nur an dieser Schule angemeldet ist.

Ort, Datum:

Unterschrift: