Vorstellung in der Grundschule gemäß § 42 Absatz 1 HmbSG

ZSR-Nr.:

Die Erhebung der Daten beruht auf § 98 Hamburgisches Schulgesetzes (HmbSG) und § 1 der Schul-Datenschutzverordnung. Die mit einem * gekennzeichneten Angaben sind f r e i w i l l i g . Zu den anderen für einen ordnungsgemäßen Schulbetrieb erforderlichen Angaben sind Sie verpflichtet. Alle Angaben dienen ausschließlich verwaltungsinternen Zwecken. Dieses Blatt wird Teil des Schülerbogens. Zudem erfolgt eine elektronische Speicherung der Daten. Sie haben das Recht auf unentgeltliche Auskunft und Akteneinsicht gemäß § 18 Hamburgisches Datenschutzgesetz (HmbDSG) und § 32 Abs. 3 HmbSG in Verbindung mit § 2 der Schul-Datenschutzverordnung. Sollten die Angaben unrichtig sein, haben Sie gemäß §§ 6 abs. 1 Nr. 6, 19 HmbDSG ein Recht auf Berichtigung.

Bitte in Blockschrift ausfüllen

FAMILIENNAME DES KINDES:

VORNAME(N) DES KINDES:
(Rufname bitte unterstreichen)

GEBURTSDATUM: GESCHLECHT:

GEBURTSLAND: GEBURTSORT:

STAATSANGEHÖRIGKEIT:

Jahr des Zuzugs nach Deutschland:
(falls das Geburtsland nicht Deutschland ist)

GGF. WEITERE STAATS-BÜRGERSCHAFTEN:

ANSCHRIFT DES KINDES:

NAME(N) DER/DES SORGEBE-RECHTIGTEN: A)

Geb.:

STAATSANGEHÖRIGKEIT: GEBURTSLAND:

ANSCHRIFT:

TELEFON FÜR NOTFÄLLE: (Privatrufnummer) (Geschäftsnummer) (mobil)

* E-MAIL:

B)

Geb.:

STAATSANGEHÖRIGKEIT: GEBURTSLAND:

ANSCHRIFT:

TELEFON FÜR NOTFÄLLE: (Privatrufnummer) (Geschäftsnummer) (mobil)

* E-MAIL:

alleiniges Sorgerecht ☐	**gemeinsames Sorgerecht** ☐	**Pflegeeltern** ☐	**Vormund** ☐

Soweit erforderlich Nachweis durch Beschluss des Familiengerichtes mit Aktenzeichen:

Ort, Datum

Unterschrift der / des Sorgeberechtigten

Überwiegend gesprochene Sprache in der Familie:

Darüber hinaus gesprochene Sprachen in der Familie:
(Mehrfachnennungen möglich)

*** Außerhäusliche Betreuung des Kindes (zum Zeitpunkt der Vorstellung in der Schule):**

(Kindergarten/Hort/Tagesmutter) (Anschrift) (Rufnummer)

Hiermit melde ich mein Kind für die Vorschulklasse der nachstehend genannten Schule an:

* An der Schule wird im kommenden Schuljahr bereits ein Geschwisterkind beschult
(Bruder / Schwester, Geburtsjahr):

Falls es keinen Platz an der gewünschten Schule gibt:

☐ wünsche ich die Aufnahme meines Kindes in eine Warteliste für den Fall, dass wieder ein Platz frei wird. Mir ist bekannt, dass mein Kind bis dahin anderweitig betreut werden müsste;

oder

☐ wünsche ich die Zuweisung eines Platzes an einer anderen Grundschule. Mir ist bekannt, dass diese auch weiter entfernt liegen kann als die von mir genannte Wunschschule.

Ort, Datum Unterschrift der / des Sorgeberechtigten

Nur von der Schule auszufüllen:

☐ Nachweis der **U 8-** bzw. **U 9- Untersuchung** liegt vor.

☐ Nachweis der **U 9- Untersuchung** wird bis _____ nachgereicht.
(Kind ist altersmäßig im Zeitfenster der U 9 (60. bis 64. Lebensmonat)

☐ Masernnachweis erbracht