

Schule am Ginkobaum - Datenerfassungsbogen für das Schulverwaltungsprogramm ab 20____/20____



Vom Sekretariat auszufüllen

<input type="checkbox"/> Eintrag LUSD am _____	<input type="checkbox"/> Umschulung an _____
<input type="checkbox"/> Termin KJGD am _____	<input type="checkbox"/> Antrag auf vorzeitig
<input type="checkbox"/> Hortvertrag	<input type="checkbox"/> Antrag auf Rückstellung

Von den Erziehungsberechtigten auszufüllen! Nichtzutreffendes streichen

Bitte in Druckschrift ausfüllen!			
Angaben zum Kind		Klasse:	Hortkind: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name:		Vorname(n): (bitte alle angeben, Rufnamen unterstreichen)	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Adresse	Straße: PLZ: Berlin		
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Eintrag			
Staatsangehörigkeit:		Konfession:	
Welche Sprache wird bei Ihnen in der Familie vorrangig gesprochen?		1. Fremdsprache: Englisch	
Ist das Kind in der Vergangenheit aus dem Ausland nach Deutschland zugezogen? <input type="checkbox"/> ja / wann: _____ <input type="checkbox"/> nein			
Krankenversicherung bei: Mutter / Vater		Versicherung:	
Sonstige Bemerkungen: (Z.B. Allergien, Therapien, ggf. Mitschüler-Wunsch)			
Besuchte Kita:			
Integrationsstatus in der Kita <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Unterlagen zur Zuordnung zu den §§ 35a, 53/54 SGB lagen vor <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> werden nachgereicht	
Vermuteter sonderpädagogischer Förderbedarf <input type="checkbox"/> Geistige Entwicklung <input type="checkbox"/> Körperlich-motorisch <input type="checkbox"/> Sprache <input type="checkbox"/> Hören <input type="checkbox"/> Sehen <input type="checkbox"/> Autismus			
Angaben zu den Erziehungsberechtigten oder Vormund (Nichtzutreffendes streichen)			
Mutter / Vater Bitte unterstreichen	Name:	Vorname:	Erziehungsberechtigt: ja / nein
Adresse	Straße:		PLZ: Ort:
Telefon	Privat:	Arbeit:	Mobil:
e-mail			

Mutter / Vater Bitte unterstreichen	Name:	Vorname:	Erziehungsberechtigt: ja / nein
Adresse	Straße:	PLZ	Ort:
Telefon	Privat:	Arbeit:	Mobil:
e-mail			

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Für Notfälle: Wer ist zu benachrichtigen, wenn die Erziehungsberechtigten nicht erreichbar sind?

Name und (Verwandtschafts-) Verhältnis zum Kind:	Telefonnummer(n):
1.	
2.	
3.	

Was sonst noch wichtig ist

Veröffentlichung von personenbezogenen Daten im Rahmen schulischer und außerschulischer (z. B. FEZ, JuJo, o.ä.) Veranstaltungen

	Namensveröffentlichungen		Bildveröffentlichungen
	grundsätzlich nicht	Nur Vorname und Klasse	Foto
Printpublikationen und Aushänge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Schulhomepage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Bei früherem Unterrichtsende (z. B. Ausfall, Hitzefrei) geht mein Kind:

alleine nach Hause **in den Hort** **bis 13.30 in die VHG**

Bestätigung der Angaben und des Empfangs der „Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten“	Datum	Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten
		Mutter / Vater
		Mutter / Vater
Bestätigung der Angaben (Korrekturen bitte farbig kennzeichnen)	Datum	Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten
Schuljahr 2022/23		
Schuljahr 2023/24		
Schuljahr 2024/25		