Schule am Ginkobaum - Datenerfassungsbogen für das

Schulverwaltungsprogramm ab 20\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_

Vom Sekretariat auszufüllen

|  |  |
| --- | --- |
| ***Eintrag LUSD am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***      ***Termin KJGD am\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***    ***Hortantrag*** | ***Umschulung an \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***    ***Antrag auf vorzeitig***    ***Antrag auf Rückstellung*** |

**Von den Erziehungsberechtigten auszufüllen! Nichtzutreffendes streichen**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Bitte in Druckschrift ausfüllen!*** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Angaben zum Kind** | | | | | | | **Klasse:** | | | | | **Hortkind:  ja  nein** | | | | |
| **Name:** | | | | | **Vorname(n):**  **(bitte alle angeben, Rufnamen unterstreichen)** | | | | | | | | | | | |
| **Geburtsdatum:** | | | | | | | | | | | | | **Geburtsort:** | | | |
| **Adresse** | **Straße:**  **PLZ: Berlin** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Geschlecht:**  **männlich weiblich divers 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?**  ** ja / wann:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ** nein** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Krankenversicherung** bei:  Mutter / Vater | | | | | | | | | **Versicherung:** | | | | | | | |
| **Sonstige Bemerkungen: (Z.B. Allergien, Therapien, ggf. Mitschüler-Wunsch)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Besuchte Kita:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Integrationsstatus in der Kita**  ** ja**  ** nein** | | | **Unterlagen zur Zuordnung zu den §§ 35a, 53/54 SGB lagen vor**  ** ja**  ** werden nachgereicht** | | | | | | | | | | | | | |
| **Vermuteter sonderpädagogischer Förderbedarf**  ** Geistige Entwicklung  Körperlich-motorisch  Sprache**  ** Hören  Sehen  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** | **** | | | **** | | | ** ja**  ** nein** |
| **Schulhomepage** | **** | | | **** | | | ** ja**  ** 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 2024/25** |  |  |
| **Schuljahr 2025/26** |  |  |
| **Schuljahr 2026/27** |  |  |