



## Schulanmeldung

Brüder-Grimm-Schule, Dorothea-Viehmann-Str. 20, 34225 Baunatal-Re.

---

Zu den folgenden Angaben sind die Eltern nach § 83 Abs. 1 und 3 des Hessischen Schulgesetzes verpflichtet:

### Schülerin / Schüler

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Geschlecht: m  w

Anschrift: \_\_\_\_\_  
PLZ Wohnort Telefon

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

Staatsangehörigkeit: deutsch  sonstige: \_\_\_\_\_

1. Familiensprache: \_\_\_\_\_ 2. Familiensprache: \_\_\_\_\_

### Eltern:

\_\_\_\_\_  
Name des Vaters Vorname des Vaters Geburtsland

\_\_\_\_\_  
Anschrift (nur, wenn abweichend von der Adresse der Schülerin / des Schülers)

\_\_\_\_\_  
Name der Mutter Vorname der Mutter Geburtsland

\_\_\_\_\_  
Anschrift (nur, wenn abweichend von der Adresse der Schülerin/ des Schülers)

Erziehungsberechtigung: \_\_\_\_\_

Im Notfall erreichbar: \_\_\_\_\_

**Freiwillige Angaben:**

(gemäß § 7 Abs. 2 des Hessischen Datenschutzgesetzes)

Kindergartenbesuch: ja  \_\_\_\_\_ nein   
von - bis

Name des Kindergartens: \_\_\_\_\_

Bei ausländischen Kindern: In Deutschland seit: \_\_\_\_\_

Krankenversicherung: \_\_\_\_\_

Tetanusimpfung: ja  \_\_\_\_\_ nein   
Wann

Masernimpfung: ja  \_\_\_\_\_ nein   
Wann

Informationen, die die Schule beachten sollte (z.B. gesundheitliche Beeinträchtigungen, körperliche Behinderungen):

\_\_\_\_\_

Anzahl der Geschwister: \_\_\_\_\_

Ein Wunschkind bei der Klasseneinteilung: \_\_\_\_\_

Wir sind damit einverstanden, dass zwischen den Erzieherinnen des Kindergartens und der Schulleitung ein pädagogisches Gespräch stattfindet und der Beobachtungsbogen weitergeleitet wird, um unserem Kind einen guten Start ins 1. Schuljahr zu ermöglichen.

Wir sind damit einverstanden, dass für eine schulinterne Klassenliste die Anschrift unseres Kindes mit der Telefonnummer an die Mitschülerinnen und Mitschüler ausgehändigt wird.

Wir sind damit einverstanden, dass Fotos bzw. der Name unseres Kindes in der Schule, bei Ausstellungen, in Beiträgen für das öffentliche Mitteilungsblatt bzw. der HNA und auf der Schulhomepage veröffentlicht werden.

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.

Baunatal, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)



**Hinweis:**

Mit dem erstmaligen Besuch einer hessischen Schule wird für jede Schülerin bzw. für jeden Schüler eine Schülerakte angelegt. In dieser Akte werden zunächst die auf dem Stamblatt ausgedruckten Daten erfasst und nach und nach im Fortgang der Schullaufbahn um weitere Daten zu den besuchten Unterrichtsveranstaltungen, den

Leistungen und den erreichten Abschlüssen ergänzt. Die Datenhaltung geschieht sowohl in elektronischer Form in der Lehrer- und Schülerdatenbank (LUSD) wie auch in Form einer ergänzenden Schülerakte in Papierform. Bei einem Schulwechsel werden

die Schülerakte und die Zugriffsberechtigung auf die Daten auf die aufnehmende Schule übertragen.

Die Grundlage für die Datenerhebung und weitere Datenverarbeitung wird im § 83 des Hessischen Schulgesetzes und in der Verordnung über die Verarbeitung personenbezogener Daten in Schulen und statistische Erhebungen an Schulen vom 4. Februar 2009 gelegt (veröffentlicht im Amtsblatt vom März 2009, im Internet siehe <http://www.datenschutz.hessen.de/schuvo.htm>). In dieser Verordnung finden Sie auch einen Überblick darüber, welche Daten grundsätzlich in der Schule gehalten werden dürfen und wie lange sie aufbewahrt werden müssen. Sie haben das Anrecht,

nach Anmeldung die Daten bzw. die Schülerakte einzusehen. In solchen Fällen beantragen Sie dies bitte bei der Schulleitung.

Kenntnis genommen

---

Datum / Unterschrift

# Notfallbogen für Schüler/innen

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Name der Eltern: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

E-mail Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer (unter dieser am Vormittag erreichbar): \_\_\_\_\_

Telefonnummer (Arbeitsplatz Vater): \_\_\_\_\_

Name des Betriebes: \_\_\_\_\_

Telefonnummer (Arbeitsplatz Mutter): \_\_\_\_\_

Name des Betriebes: \_\_\_\_\_

Wer ist am leichtesten zu erreichen: \_\_\_\_\_

Notfallnummer Oma/Opa/Tante/ect. : \_\_\_\_\_

Name des Hausarztes/Kinderarztes: \_\_\_\_\_

Anschrift, Telefonnummer: \_\_\_\_\_

In welches Krankenhaus sollte Ihr Kind im Notfall gebracht werden:

\_\_\_\_\_

Wie ist Ihr Kind krankenversichert: \_\_\_\_\_

Liegt eine chronische Erkrankung (Zucker, Allergie etc.) vor:

\_\_\_\_\_

Sonstige Bemerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten