## Wilhelm-Leuschner-Schule

Grundschule des Landkreises Darmstadt-Dieburg in Pfungstadt Postfach 1131 · 64310 Pfungstadt Christian-Stock-Str. 2 · 64319 Pfungstadt Telefon: 06157-974940 · Fax: 06157-9749425 E-Mail: wls\_pfungstadt@schulen.ladadi.de www.wilhelm-leuschner-schule-pfungstadt.de



# Schüleraufnahmebogen

Hinweis: Die nachfolgenden Angaben werden gem. der aktuell gültigen Datenschutzverordnungen und bei Fragen zum Zusammenleben der Elternteile gemäß der aktuellen Rechtsprechung und des BGB erhoben.

Name		Vorname	9	Geb	Datum und -o	ort	
				☐ männlich			
				□ weiblich			
Ctus Os			DI 7 Out	Weiblich	Talafa	an/F Mail	
Straße			PLZ, Ort		reiero	on/E-Mail	
Staatsan	gehörigkeit	Geburtsland	t	Familiensprache 1 + 2		in Deutschland	d seit
., .							
Konfession Religionsu		Religionsun	terricht				
		katholische R	eligion 🗀	evangelische Religion 🔲	Ethik <sup>L</sup>		
2 4							
Z. Anga	aben zur Vo	orbildung:		Datum der Ersteins	chulu	ıng:	
Von	aben zur Vo	orbildung: Klasse	Name u	Datum der Ersteins  I. Ort der Schule		ing:	Inklusion?
_			Name u				Inklusion?
Von	Bis	Klasse	Name u				Inklusion?
Von		Klasse	Name u				Inklusion?
Von	Bis	Klasse	Name u				Inklusion?
Von	Bis	Klasse	Name u				Inklusion?
<b>Von</b> Folgende	Bis Klassen wurder	Klasse	Name u				Inklusion?
<b>Von</b> Folgende	Bis	Klasse  wiederholt:		ı. Ort der Schule			Inklusion?
Von Folgende  3. Kind	Klassen wurder	Klasse		ı. Ort der Schule			Inklusion?
Von Folgende  3. Kind	Klassen wurder	Klasse  wiederholt:		ı. Ort der Schule			Inklusion?
Von Folgende  3. Kind	Klassen wurder	Klasse  wiederholt:		ı. Ort der Schule			Inklusion?
Folgende  3. Kind	Klassen wurder  lergartenbe	Klasse  n wiederholt:  esuch:  Name u. Or	t des Kinde	ergartens			Inklusion?
Folgende  3. Kind	Klassen wurder	Klasse  wiederholt:  esuch:  Name u. Or	t des Kinde	ergartens gefüllt		Schultyp	
Folgende  3. Kind	Klassen wurder  lergartenbe	Klasse  n wiederholt:  esuch:  Name u. Or	t des Kinde	ergartens			
Folgende  3. Kind Von  4. Unte	Klassen wurder  lergartenbe Bis  erlagen: wir	Klasse  wiederholt:  esuch:  Name u. Or	t des Kinde	ergartens gefüllt		Schultyp	
Folgende  3. Kind Von  4. Unte	Klassen wurder  lergartenbe	Klasse  wiederholt:  esuch:  Name u. Or	t des Kinde	ergartens gefüllt		Schultyp	

### Wilhelm-Leuschner-Schule

Grundschule des Landkreises Darmstadt-Dieburg in Pfungstadt Postfach 1131 · 64310 Pfungstadt Christian-Stock-Str. 2 · 64319 Pfungstadt Telefon: 06157-974940 · Fax: 06157-9749425 E-Mail: wls\_pfungstadt@schulen.ladadi.de www.wilhelm-leuschner-schule-pfungstadt.de



#### 5. Angaben zu den Sorgeberechtigten

	Sorgeberechtigte/r Mutter Vater	Sorgeberechtigte/r Mutter Vater
Name, Vorname		
Straße, PLZ, Wohnort		
Geburtsland, Datum des Zuzugs		
Telefon		
Telefon dienstlich		
Telefon mobil		
E-Mail		

#### Hinweise an die Sorgeberechtigten:

Das Sorgerecht ist im Bürgerlichen Gesetzbuch (BGB) geregelt. Es unterscheidet verschiedene Gruppen von Sorgeberechtigten. Die häufigsten Konstellationen - mit Konsequenzen für die Befugnis, Daten des Kindes an diese Personen weiterzugeben - sind:

- a. Zusammen lebende Eltern: Gemeinsames Sorgerecht (§ 1626 BGB) = Mitteilung von Daten an beide Elternteile grundsätzlich zulässig
- b. Dauernd getrennt lebende Eltern: Grundsätzlich gemeinsames Sorgerecht, es sei denn, gerichtlich ist etwas anderes geregelt (§ 1671 BGB) = Mitteilung grundsätzlich an beide Elternteile zulässig, aber bei gerichtlicher anderer Entscheidung. Übermittlung nur an den festgelegten Sorgeberechtigten
- c. Lebensgemeinschaften: Unverheiratete Partner mit gemeinsamen Kindern (§ 1626a BGB): a) Gemeinsames Sorgerecht bei Abgabe einer Sorgerechtserklärung des Kindesvaters: Übermittlung an beide Elternteile, ansonsten nur an die Mutter.

Bei Alleinerziehenden: Haben Sie das alleinige Sorgerecht?			
		Gerichtsurteil/Negativbescheinigung des	Einsicht erhalten
Ja		Jugendamtes vom:	am:
Nein		Bitte zur Anmeldung mitbringen!	Unterschrift Aufnehmender:
Bei Lebensgemeinschaften: Haben die Eltern eine Sorgerechtserklärung abgegeben?			
Ja		Bei "Nein": Ich bin damit einverstanden, dass auch	Unterschrift der Mutter/des Vaters:
		der leibliche Kindsvater über schulische Leistungen	
Nein		unseres Kindes informiert wird:	

## Wilhelm-Leuschner-Schule

Grundschule des Landkreises Darmstadt-Dieburg in Pfungstadt Postfach 1131 · 64310 Pfungstadt Christian-Stock-Str. 2 · 64319 Pfungstadt Telefon: 06157-974940 · Fax: 06157-9749425 E-Mail: wls\_pfungstadt@schulen.ladadi.de



#### Einwilligung zur Erstellung einer Klassenliste

www.wilhelm-leuschner-schule-pfungstadt.de

Zur Erleichterung des Schulbetriebes wäre es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste erstellt würde, um notfalls mittels Telefonkette/Emailverteiler bestimmte Informationen zwischen Eltern/volljährigen Schülern weiterzugeben. Für die Erstellung einer solchen Liste, die Name, Vorname des Schülers/der Schülerin und die Telefonnummer/Emailadresse enthält, und für die Weitergabe an alle Eltern der Klassenangehörigen Schülerinnen/Schüler bestimmt ist, benötigen wir Ihr Einverständnis. Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit zu widerrufen.

Die Sorgeberechtigten sind damit einverstanden	>

Einwilligung zur Kommunikation zwischen Schule und Kindergarten			
Hiermit sind wir/bin ich damit einverstanden, dass für eine gute Vor- und Nachbereitung des Schulstarts meines			
Kindes Austauschgespräche zwischen Erziehern im Kindergarten und Lehrern stattfinden dürfen.			
Die Sorgeberechtigten sind damit einverstanden	>		
Die Sorgeberechtigten sind damit einverstanden			

Wir verpflichten uns/Ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.			
Unterschrift Sorgeberechtigte/r	Unterschrift Sorgeberechtigte/r		
>	>		
Name in Druckbuchstaben Sorgeberechtigte/r	Name in Druckbuchstaben Sorgeberechtigte/r		
>	>		
Ort, Datum	Ort, Datum		

Aufgenommen von	(Schulleitung