Anmeldung zur Einschulung in die Grundschule ZSR-ID:

Schulwünsche		
Erstwunsch:		**Wenn die als Erstwunsch genannte Schule Ihr Kind nicht aufnehmen kann, hilft die Angabe des Zweit- und Drittwunsches, eine Schule nach Ihren Vorstellungen zu finden. Sollte keine der gewünschten Schulen Ihr Kind aufnehmen können, wird eine Schule in altersangemessener Entfernung zum Wohnort zugewiesen.**
Zweitwunsch*:		
Drittwunsch*:		

Die Erhebung der Daten beruht auf § 98 Hamburgisches Schulgesetz (HmbSG) und § 1 der Schul-Datenschutzverordnung. **Die mit einem * gekennzeichneten Angaben sind freiwillig.** Zu den anderen für einen ordnungsgemäßen Schulbetrieb erforderlichen Angaben sind Sie verpflichtet. Alle Angaben dienen ausschließlich verwaltungsinternen Zwecken. Die Anmeldung 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

Angaben des Kindes			
Name, Vorname: (Rufname bitte unterstreichen)			
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Geschlecht:		Geburtsland:	
Staatsangehörigkeit:			
ggf. weitere Staatsangehörigkeiten:			
Jahr des Zuzugs nach Deutschland: (falls das Geburtsland nicht Deutschland ist)			
Adresse des Kindes:			

Angaben Sorgeberechtigte oder Sorgeberechtigter A			
Name, Vorname:			
Geburtsdatum:		Geburtsland:	
Staatsangehörigkeit:		Telefon:	
E-Mailadresse:			
Adresse:			

Angaben Sorgeberechtigte oder Sorgeberechtigter B			
Name, Vorname:			
Geburtsdatum:		Geburtsland:	
Staatsangehörigkeit:		Telefon:	
E-Mailadresse:			
Adresse:			

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

Soweit erforderlich Nachweis durch Beschluss des Familiengerichts mit Aktenzeichen:

Weitere Angaben
Überwiegend gesprochene Sprache in der Familie:
Weitere gesprochene Sprachen in der Familie: (Mehrfachnennung möglich)
Gesundheitliche Auffälligkeiten, Behinderungen, soziale und therapeutische Maßnahmen, soweit sie für den Schulbesuch Bedeutung haben können: (besondere ärztliche Auflagen, Seh- oder Hörschwierigkeiten, Allergien, Anfallsleiden, Diabetes)

☐ Es liegen Hinweise auf einen sonderpädagogischen Förderbedarf vor.

*** Geschwisterkind**	
An der Erstwunschschule wird im kommenden Schuljahr bereits ein Geschwisterkind beschult:	
Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
aktuelle Klassenstufe:	

*** Freunde**	
Möchte gern – sofern dies ermöglicht werden kann – mit folgenden befreundeten Kindern zusammen in eine Klasse:	

*** Angaben zum Ganztag**		
☐	Sollte die Aufnahme meines Kindes an der Erst-, Zweit- und Drittwunschschule nicht möglich sein, wünsche ich, dass mein Kind auf keinen Fall einer Schule zugewiesen wird, an der die Teilnahme am ganztägigen Angebot verpflichtend ist (gebundene Ganztagsschule).	**Wichtig**: Diese Angabe kann die Auswahl an Schulen einschränken, da nur Schulen mit freiwilligem ganztägigem Angebot (offene Ganztagsschule) ihrem Wunsch entsprechen können. Dies kann im Einzelfall zu längeren Schulwegen führen.

Ort, Datum

Unterschrift(en) **aller** Sorgeberechtigten

BITTE UNBEDINGT VON ALLEN SORGEBERECHTIGTEN UNTERSCHREIBEN!

NUR VON DER SCHULE AUSZUFÜLLEN:

Kind gesehen: ☐ Ja ☐ Nein ☐ U9 liegt vor ☐ Masernnachweis erbracht

Listenführende Schule: «Schule»