



Datum der Anmeldung:
BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!
NUR ZUR INTERNEN BEARBEITUNG!

Stempel der zuständigen Schule

Anmeldung zum Schulaufnahmeverfahren für das Schuljahr

Daten des Kindes (gemäß Datenschutzverordnung Schulwesen)

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Geschlecht	
Staatsangehörigkeit	
Muttersprache	
Aufenthaltsstatus**	
seit wann in Deutschland	
Wohnanschrift	
bisher besuchte Kita	
gesundheitl. Beeinträchtigung	

Sorgeberechtigte	Name	Vorname	Familienstand
Mutter			
Vater			
andere			

Daten der Sorgeberechtigten	Mutter	Vater
Wohnanschrift		
Arbeitsstelle*		
Krankenvers. d. Kindes		
Telefon privat		
Telefon dienstlich*		
Mailadresse		

(* - freiwillige Angaben, ** - nur bei fremdsprachigen Kindern ausfüllen)

Besondere Hinweise der Sorgeberechtigten	
--	--

Datum/Unterschrift aller Sorgeberechtigten

Eingangsbearbeitung durch die für den Wohnort zuständige Schule

Hinweis: ...wird im Schulsekretariat bei der Anmeldung ausgefüllt

Sachverhalt	ja	nein	Datum	Bemerkung
Eltern tragen Bedenken zur Schulaufnahme vor				
Förderbedarf wird vermutet				
Sonderpädagogischer Förderbedarf wird vermutet				

Antragstellung (die Anträge sind gesondert zu stellen)	Vorzeitige Einschulung				
	Zurückstellung vom Schulbesuch				
	Förderausschussverfahren				
	Primäreinschulung Förderschule				
	Antrag nach § 106 BbgSchuG				

Hinweis auf schulärztliche Untersuchung				
Hinweis auf Ausgabe des Schulaufnahmebescheides				
Nachweis über ausreichenden Impfschutz gegen Masern gemäß § 20 Abs. 9 Infektionsschutzgesetz				
Geburtsurkunde vorgelegt				
Ausweis eines Elternteils				
Sprachstandsfeststellung				
Vorgesehener Hort				
Lehrkräfte bzw. Schulpersonal dürfen unserem Kind eine Zecke entfernen				

Bemerkungen	
-------------	--

Abgabe durch die <u>zuständige Schule</u> Unterschrift / Datum	Eingang in der <u>erwünschten Schule</u> Unterschrift / Datum
--	---

Nur bei deckungsgleichen Schulbezirken und bei der Wahl von Ersatzschulen

**Grundschule „Martin-Andersen-Nexö“
Frankfurter Straße 74
15518 Briesen (Mark)**

**Tel: 03 36 07 / 5 96 70
Fax: 03 36 07 / 5 96 71**

Sehr geehrte Eltern!

Wir möchten auch künftig als Schule in den Medien präsent sein. Unsere Artikel gestalten wir gern mit Fotos. Es kann auch einmal vorkommen, dass auf diesen Fotos nur ein einzelnes Kind oder eine kleine Gruppe zu sehen ist. Für diese Fotos bitten wir Sie folgende Genehmigung zu erteilen.

Mit freundlichen Grüßen

gez. A. Richter
komm. Schulleiterin

e-Mail Adresse: schule-briesen@amt-odervorland.de

Internet-Adresse: www.schulebriesen.de

Fotogenehmigung

Ich bin/ Wir sind künftig mit der Veröffentlichung von Fotos meines/unseres Kindes

_____ einverstanden:

_____ Name, Vorname

_____ Klasse

Die Fotos dürfen im Schulhaus und folgenden Medien veröffentlicht werden:

- | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Regionale Tageszeitung,
einschl. wöchentl. Zeitungen | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Fachzeitungen | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Odervorlandkurier | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| hauseigene Schülerzeitung | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Schulhomepage | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Diashow- Schwarzes Brett im Haus | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Schulhaus-Gestaltung | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Ich/Wir stimme(n) zu, dass mein/unser
Kind auf Gruppenfotos der Klasse/
Schule abgelichtet wird. | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

Diese Genehmigung gilt bis zum Austritt aus der Grundschule bzw. bis zum schriftlichen Widerruf.

_____ Datum

_____ Unterschrift der Erziehungsberechtigten