

Vorstellung in der Grundschule gemäß § 42 Absatz 1 HmbSG	ZSR-Nr.:
<p>Die Erhebung der Daten beruht auf § 98 Hamburgisches Schulgesetzes (HmbSG) und § 1 der Schul-Datenschutzverordnung. <u>Die mit einem * gekennzeichneten Angaben sind freiwillig.</u> Zu den anderen für einen ordnungsgemäßen Schulbetrieb erforderlichen Angaben sind Sie verpflichtet. Alle Angaben dienen ausschließlich verwaltungswirtschaftlichen Zwecken. Dieses Blatt 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.</p>	
Bitte in Blockschrift ausfüllen	
FAMILIENNAME DES KINDES:	_____
VORNAME(N) DES KINDES: (Rufname bitte unterstreichen)	_____
GEBURTSDATUM:	GESCHLECHT:
_____	_____
GEBURTSLAND:	GEBURTSORT:
_____	_____
STAATSANGEHÖRIGKEIT:	Datum oder Jahr des Zuzugs nach Deutschland: (falls das Geburtsland nicht Deutschland ist)
_____	_____
GGF. WEITERE STAATS-BÜRGERSCHAFTEN:	_____
ANSCHRIFT DES KINDES:	_____
NAME(N) DER/DES SORGEBE-RECHTIGTEN: A)	
Geb.: _____	
STAATSANGEHÖRIGKEIT:	GEBURTSLAND:
_____	_____
ANSCHRIFT:	

TELEFON FÜR NOTFÄLLE:	_____
(Privatrufnummer)	(Geschäftsnummer)
_____	(mobil)
* E-MAIL:	

B)	
Geb.: _____	
STAATSANGEHÖRIGKEIT:	GEBURTSLAND:
_____	_____
ANSCHRIFT:	

TELEFON FÜR NOTFÄLLE:	_____
(Privatrufnummer)	(Geschäftsnummer)
_____	(mobil)
* E-MAIL:	

alleiniges Sorgerecht <input type="checkbox"/>	gemeinsames Sorgerecht <input type="checkbox"/>
Pflegeeltern <input type="checkbox"/>	Vormund <input type="checkbox"/>
Soweit erforderlich Nachweis durch Beschluss des Familiengerichtes mit Aktenzeichen:	

Hamburg,

Unterschrift der / des Sorgeberechtigten

Überwiegend gesprochene Sprache in der Familie:

Darüber hinaus gesprochene Sprachen in der Familie:
(Mehrfachnennungen möglich)

* Außerhäusliche Betreuung des Kindes (zum Zeitpunkt der Vorstellung in der Schule):

(Kindergarten/Hort/Tagesmutter)

(Anschrift)

(Rufnummer)

- Nachweis der U 8- bzw. U 9- Untersuchung liegt vor.
- Nachweis der U 9- Untersuchung wird bis _____ nachgereicht.
(Kind ist altersmäßig im Zeitfenster der U 9 (60. bis 64. Lebensmonat))
- Masernnachweis erbracht

Ort, Datum

Unterschrift der / des Sorgeberechtigten

Hiermit melde ich mein Kind für die Vorschulklasse der nachstehend genannten Schule an:

* An der Schule wird bereits ein Geschwisterkind beschult (Bruder / Schwester, Geburtsjahr):

Falls es keinen Platz an der gewünschten Schule gibt:

- wünsche ich die Zuweisung eines Platzes an einer anderen Grundschule. Mir ist bekannt, dass diese auch weiter entfernt liegen kann als die von mir genannte Wunschschule;
- oder
- wünsche ich die Aufnahme meines Kindes in eine Warteliste für den Fall, dass wieder ein Platz frei wird. Mir ist bekannt, dass mein Kind bis dahin anderweitig betreut werden müsste.

Ort, Datum

Unterschrift der / des Sorgeberechtigten