

Grundschule „Gotthold Ephraim Lessing“

Königsteiner Straße 22a, 01796 Pirna

☎ 03501 44 74 43

✉ gslessing@pirna.de

🌐 www.gslessing-pirna.de



Schulwechsel im Schuljahr 202__ /202__

Klassenstufe: _____

Bitte füllen Sie alle Angaben in Druckschrift und leserlich aus!

Schulbesuch ab: ▶ _____

derzeitige Grundschule: ▶ _____

(1) Angaben zum Kind¹

Name des Kindes	Vorname des Kindes
Geburtsdatum	Geburtsort Land
Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	Anschrift
Kindertageseinrichtung im Jahr vor der Schulaufnahme <input type="checkbox"/> Kita Naseweis ▶ Ansprechpartner: _____ <input type="checkbox"/> Kita Schlängelbachweg ▶ Ansprechpartner: _____ <input type="checkbox"/> Kathol. Kinderhaus ▶ Ansprechpartner: _____ <input type="checkbox"/> Evangel. Kinderhaus ▶ Ansprechpartner: _____ <input type="checkbox"/> Kita _____ ▶ Ansprechpartner: _____ <input type="checkbox"/> kein Kita-Besuch	

Freiwillige Angaben zum Kind

Staatsangehörigkeit	Deutschkenntnisse ² <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Migrationshintergrund <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Chronische Krankheiten Allergien Besonderheiten, die zu beachten sind ³	

Diese Angaben sind freiwillig. Mit der Angabe dieser Daten willigen Sie in die Verarbeitung zu den in den Fußnoten 2 und 3 genannten Zwecken ein. Sie können Ihre Einwilligung jederzeit, auch einzeln, mit Wirkung für die Zukunft gegenüber der Schule widerrufen.

(2) Kind soll im Hort betreut werden

Ja - Anmeldung laut Informationsblatt der Stadt Pirna nein

(3) Angaben zu den Personensorgeberechtigten

Name, Vorname der Mutter	Name, Vorname des Vaters
Anschrift	Anschrift
<input type="checkbox"/> sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> Nachweis vorgelegt (nur bei alleinigem Sorgerecht)	<input type="checkbox"/> sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> Nachweis vorgelegt (nur bei alleinigem Sorgerecht)

Telefonische Erreichbarkeit

privat		privat	
Mobil		Mobil	
E-Mail		E-Mail	

¹ Die Angaben werden erhoben auf Grundlage von § 3 Abs. 7 der Schulordnung Grundschulen bzw. Ihrer Einwilligung.

² Die Angabe dient zur Sprachförderung Ihres Kindes.

³ Die Angabe soll gewährleisten, dass Ihr Kind entsprechend unterrichtet wird / die entsprechende Aufmerksamkeit erhält (z.B. bei Erster Hilfe).

(4) Religionszugehörigkeit

- Evangelische Religion Katholische Religion
 andere, welche _____
 keine

(5) Teilnahme an

- Ethik Katholische Religion
 Evangelische Religion ▶ Bildungsort: Katholische Pfarrei St. Kunigunde

(6) Umzug

Angabe der neuen Anschrift mit voraussichtlichem Termin des Umzuges

(7) Ihr Kind soll eine andere Schule besuchen

anderer Schulbezirk oder freie Schule (Bitte Antrag stellen)
Name der Schule

Bei Veränderungen werde ich | werden wir die Schule **schriftlich** informieren!
Informationen über die Erhebung personenbezogener Daten habe ich | haben wir erhalten.
Die Personensorgeberechtigten bestätigen die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben.

Datum der Anmeldung _____ Unterschrift Personensorgeberechtigter _____ Unterschrift Personensorgeberechtigter _____

wird von der Schule ausgefüllt

Prüfung des Nachweises zum Masernschutz bzw. einer Kontraindikation auf Grundlage § 20 Abs. 9 Infektionsschutzgesetz (IfSG). Nachweis wurde erbracht:

- ja nein

Geburtsurkunde oder entsprechender Nachweis über die Identität des Kindes wurde vorgelegt

- ja nein

Unterschrift Schulsachbearbeiterin _____

Datenerfassung SaxSVS

¹ Die Angaben werden erhoben auf Grundlage von § 3 Abs. 7 der Schulordnung Grundschulen bzw. Ihrer Einwilligung.

² Die Angabe dient zur Sprachförderung Ihres Kindes.

³ Die Angabe soll gewährleisten, dass Ihr Kind entsprechend unterrichtet wird / die entsprechende Aufmerksamkeit erhält (z.B. bei Erster Hilfe).