

**Anlage 3**

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**	
Religion*	
Wohnanschrift	
Bisher besuchte Kita	

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	
---	--

Unterschrift aller Sorgeberechtigten \_\_\_\_\_

**Eingangsbearbeitung durch die für den Wohnort zuständige Schule**

Sachverhalt		ja	nein	Datum	Bemerkung
Eltern tragen Bedenken zur Schulaufnahme vor		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Förderbedarf wird vermutet		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Sonderpädagogischer Förderbedarf wird vermutet		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Antragstellung (die Anträge sind sind gesondert zu stellen)	Vorzeitige Einschulung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Zurückstellung vom Schulbesuch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Förderausschussverfahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Primäreinschulung Förderschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Antrag nach § 106 BbgSchuG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Hinweis auf schulärztliche Untersuchung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Hinweis auf Ausgabe des Schulaufnahmebescheides		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Hortbesuch ist geplant		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Hinweis auf Verfahren der Hortanmeldung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Vorgesehener Hort					

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

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

### Anlage 3 der VV-GV

(zu Nr. 8a)

#### Erklärung zur Schweigepflichtentbindung, Gestattung zur Akteneinsicht sowie zur Überprüfung und Verarbeitung personenbezogener Daten

Name, Vorname (der Eltern oder des Elternteils oder der sonstigen sorgeberechtigten Personen)

\_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer:

\_\_\_\_\_

PLZ, Ort:

\_\_\_\_\_

Hiermit gestatte ich/wir Frau/Herrn \_\_\_\_\_

die Überprüfung und Verarbeitung personenbezogener Daten zu

meinem/unsere Kind: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_.

Darüber hinaus wird gestattet, dass die o.g. Person im Rahmen des Verfahrens zur Zurückstellung vom Schulbesuch in zweckdienliche Unterlagen Einsicht nehmen darf.

Ich/Wir entbinde/n die zuständige Mitarbeiterin/den zuständigen Mitarbeiter (bitte entsprechend ankreuzen und jeweils genaue Bezeichnung):

des Jugend- und Sozialamtes

Frau/Herrn \_\_\_\_\_

des Kinder- und Gesundheitsdienstes im Gesundheitsamt

Frau/Herrn \_\_\_\_\_

der schulpsychologischen Beratung

Frau/Herrn \_\_\_\_\_

der vorschulischen Einrichtungen

Frau/Herrn \_\_\_\_\_

therapeutischer Einrichtungen

Frau/Herrn \_\_\_\_\_

anderer Einrichtungen

Frau/Herrn \_\_\_\_\_

von der Schweigepflicht (im Sinne einer gegenseitigen Schweigepflichtentbindung) hinsichtlich der Herausgabe von Informationen zu meinem/unsere Kind.

Hinweis:

In Zusammenhang mit der Durchführung des Verfahrens zur Zurückstellung vom Schulbesuch besteht keine Verpflichtung zur Schweigepflichtentbindung. Entsprechend wird das Verfahren auch durchgeführt, wenn keine oder nur eine auf einzelne Einrichtungen bezogene Schweigepflichtentbindung erteilt wird. Die Schweigepflichtentbindung kann jederzeit schriftlich mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Zugleich wird in die Übermittlung und weitere Verarbeitung der auf der Grundlage der Schweigepflichtentbindung gewonnenen personenbezogenen Daten meines/unseres Kindes für die unmittelbaren Zwecke des Verfahrens zur Zurückstellung vom Schulbesuch eingewilligt.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Eltern, Elternteil oder andere sorgeberechtigte Personen