



Schülerin / Schüler

Name

Straße Nr.

Geburtsdatum

1. Staatszugehörigkeit

Kindergarten

Kindergarten-Gruppe

Vorname

PLZ, Ort, Ortsteil

Geburtsort

2. Staatszugehörigkeit

Geschlecht

☐ weiblich

☐ männlich

☐ divers

Konfession

☐ rk

☐ ev

sonstige

☐

Daten der Mutter

Titel / Name

Straße Nr.

Festnetztelefon priv.

E-Mail

Vorname

PLZ, Ort, Ortsteil

Handy priv.

Sorgerecht

☐ alleiniges

☐ gemeinsames

Daten des Vaters

Titel / Name

Straße Nr.

Festnetztelefon priv.

E-Mail

Vorname

PLZ, Ort, Ortsteil

Handy priv.

Sorgerecht

☐ alleiniges

☐ gemeinsames

Migrationshintergrund, falls vorhanden

Geburtsland des Kindes

Geburtsland der Mutter

Geburtsland Vater

Verkehrssprache(n) in der Familie

Zuzugsjahr (Bemerkung)

Zuzugsjahr (Bemerkung)

Zuzugsjahr (Bemerkung)



Betreuung

OGS

☐

Ganztagsklasse

☐ 1. Wunsch☐ 2. Wunsch

ÜMI

☐

Sonstige Betreuungsangaben

Berufstätig

Mutter ☐

Vater ☐

Alleinerziehend

☐

Geschwister in Betreuung der Agathaschule

☐

Gesundheitsdaten des Kindes

Ergotherapie

☐

Logotherapie

☐

Physiotherapie

☐

Sonstige

Masernimpfung

☐

Keine Hundeallergie vorhanden

☐

Besondere Erkrankungen, Allergien und gesundheitliche Informationen

Soziale Angaben

☐ Ich/wir bekommen staatliche Unterstützung, nämlich

(z.B. Bürgergeld, Wohngeld, Sozialgeld)

☐ Wir wünschen eine Beratung zu Bildung und Teilhabe

Weitere Personen, die in wichtigen und/oder dringenden Fällen kontaktiert werden können

Name

Telefonnummer

Verhältnis zum Kind

☐ Das Merkblatt zum Infektionsschutz habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten



Unterricht nach Bekenntnis

Sie haben die Informationen erhalten, dass es sich bei unserer Schule um eine katholische Bekenntnis-Grundschule handelt und der Unterricht sowie das gesamte Schulleben nach christlichen Grundsätzen stattfindet.

Ich bin einverstanden, dass mein Kind nach diesen Grundsätzen unterrichtet wird.

Dorsten, den _____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Schweigepflichtsentbindung Kindergarten

Im Rahmen praktischer Zusammenarbeit mit dem Kindergarten oder anderen Schulen führen wir mit den Erziehern und Erzieherinnen Gespräche über Fragen der Schulfähigkeit, Fördermaßnahmen oder allgemeine pädagogische Probleme, um auf die Kinder angemessen eingehen zu können.

Bitte geben Sie uns durch Ihre Unterschrift Ihr Einverständnis, mit den Erziehern und Erzieherinnen über ihr Kind Gespräche führen zu dürfen.

Dorsten, den _____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Einverständnis Erklärung / Datenverarbeitung

☐ **Ich bin einverstanden**, dass Fotos oder Videos von meiner Tochter / meinem Sohn gemacht und – in angemessenem Rahmen (z.B. auf der **Schulhomepage oder in der Zeitung**) – veröffentlicht werden.

☐ **Ich bin einverstanden**, dass zur Nutzung der Anwendung „**Elternnachricht.de**“ die Email-Adresse und der Name als personenbezogene Daten erfasst und verarbeitet werden dürfen.

Die Daten gehen nicht an Dritte weiter und werden ausschließlich für den **Mailverkehr innerhalb der Schule genutzt!**

Dorsten, den _____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Kath. Bekenntnisschule der Stadt Dorsten



(nur von der Schule auszufüllen)

[illegible]