

# Datenblatt

Geschwister-Scholl-Grundschule Wallhausen  
Cremerstraße 4, 55595 Wallhausen  
06706 9135938 | grundschule@geschwister-scholl-schule.net | <https://www.gs-wallhausen.de>



## Daten Kind:

Nachname, Vorname:	
Geburtsdatum, Geburtsort:	
Geschlecht:	
Anschrift:	
Jahr Ersteinschulung:	
Allergien:	
Staatsangehörigkeit:	
Familiensprache:	Sprachförderbedarf: Ja <input type="checkbox"/>
Besuch Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> Ethik <input type="checkbox"/> Evangelisch <input type="checkbox"/> Katholisch	
Masernschutzimpfung Nachweis erbracht: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	

## Daten Erziehungsberechtigte:

Art (z.B. Mutter/Vater):	
Nachname Vorname:	
Anschrift:	
Telefon:	
E-Mail:	

# Datenblatt

Geschwister-Scholl-Grundschule Wallhausen  
Cremerstraße 4, 55595 Wallhausen  
06706 9135938 | grundschule@geschwister-scholl-schule.net | <https://www.gs-wallhausen.de>



## Verbindliche Erklärungen für die Grundschulzeit:

(Einzelnen Punkten kann jederzeit widersprochen werden.)

Nachname, Vorname Kind:

### Ich bin damit einverstanden:

- Dass die Schule sich mit der **Kindertagesstätte** austauschen und unser Kind an **Kennlernaktionen** teilnehmen darf: Ja  Nein
- Dass **Fotos, Videos, Tonaufnahmen und Arbeitsergebnisse** meines Kindes **veröffentlicht** werden (**ohne Name!**): Ja  Nein

- Dass sich die Schule ggf. mit **Schulsozialarbeit, Ämtern/Behörden,**

Sonstiges:

über unser Kind austauschen darf:

Ja  Nein

- Dass unsere **Telefonnummern** für die **Rundrufliste der Klasse geteilt werden darf:**  
Ja  Nein

**Bei vorzeitiger Beendigung des Unterrichts** (Wetterbedingt, Lehrkraftausfall o.ä.) soll unser Kind:

*Nur nach Absprache/Anruf mit Erziehungsberechtigten das Schulgelände verlassen.*

*Eigenständig das Schulgelände verlassen. Buskinder dürfen ggf. frühere Busse nehmen.*

### Folgende Personen dürfen mein Kind grundsätzlich Abholen:

Name, Vorname


Ort, Datum

Unterschrift