Datenblatt

Geschwister-Scholl-**Grundschule** Wallhausen | Sekretariat hinteres Gebäude 1. OG
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:	Geschwisterkind an Schule? ☐
Allergien/für Schule relevante Diagnosen:	
Staatsangehörigkeit:	
Zusätzliche Familiensprache:	
Besuch Religionsunterricht: (Getrennte Gruppen ab Stufe 2)	☐ Ethik ☐ Evangelisch ☐ Katholisch
Masernschutz Nachweis vorgezeigt (wird durch Sekretariat ausgefüllt):	☐

Daten Erziehungsberechtigte: (Änderungen bitte immer mitteilen!):

Art (z.B. Mutter/Vater):	**Notfallkontakt bitte hier reinschreiben**	
Nachname Vorname:		
Anschrift:		
Telefon:		
E-Mail:		

Datenblatt

Geschwister-Scholl-**Grundschule** Wallhausen | Sekretariat hinteres Gebäude 1. OG
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 **Kennenlernaktionen teilnehmen** darf: Ja ☐ Nein ☐

- Dass **Fotos, Videos, Tonaufnahmen und Arbeitsergebnisse** meines Kindes **veröffentlicht** werden (**ohne Name! Mehr Info auf Homepage**): Ja ☐ Nein ☐

- Dass sich die Schule ggf. mit **Schulsozialarbeit (z.B. Konfliktlösungshilfe Klassenintern), VG Rüdesheim (Schulträger),**

Sonstige, falls vorhanden (z.B. behandelnde Einrichtungen, Familienhilfen o.Ä.):

  über unser Kind **austauschen** darf: Ja ☐ Nein ☐

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

Bei vorzeitiger Beendigung des Unterrichts vor 12 Uhr (Lehrkraftausfall o.Ä.) soll unser Kind:

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

☐ *Eigenständig das Schulgelände verlassen. Buskinder dürfen 12 Uhr Busse nehmen.*

Hiermit bestätige ich, dass falls vorhanden, weitere erziehungsberechtigte Person(en) mit der Anmeldung einverstanden sind:

Ort, Datum **Unterschrift/en**