INTERESSE AN EINER ANMELDUNG GRUNDSCHULE

Schulzentrum Marienhöhe

PERSONENBEZOGENE SCHÜLERDATEN

Die nachfolgenden Angaben werden auf der Rechtsgrundlage des § 6 (5) DSVO-STA erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach den Vorschriften des Schulgesetzes sowie den gegebenenfalls ergänzenden Bestimmungen der Datenschutz-Verordnung Schule. Mehr über Ihre Datenschutzrechte erfahren Sie unter www.marienhoehe.de/datenschutz.

Nachname:

Vorname(n):

Geburtsdatum: Geschlecht: ☐ m ☐ w

Staatsangehörigkeit: Familiensprache: Konfession/Religion:

Wohnsitz des Schülers/der Schülerin

Adresse:

ELTERN | ANSPRECHPARTNER

Sorgeberechtigte Person 1 Bezug zum Schüler:

Nachname: **E-Mail:**

Vorname: Konfession/Religion:

Telefon: Mobil:

Adresse (falls abweichend):

Sorgeberechtigte Person 2 Bezug zum Schüler:

Nachname: **E-Mail:**

Vorname: Konfession/Religion:

Telefon: Mobil:

Adresse (falls abweichend):

WIR SIND INTERESSIERT AN EINER ANMELDUNG: ☐ **mit** Nachmittagsbetreuung ☐ **ohne** Nachmittagsbetreuung

☐ 1. Klasse im Schuljahr:

☐ Kann-Kind ☐ Muss-Kind **Termin beim Schularzt:**

Derzeitiger Kindergarten:

Bezugsschule:

☐ 2. Klasse ☐ 3. Klasse ☐ 4. Klasse im Schuljahr:

Derzeit besuchte Grundschule:

Momentaner Leistungstand / Noten (Zutreffendes bitte angeben)

Deutsch: Mathematik: Sachunterricht: Arbeitsverhalten: Sozialverhalten:

BESONDERHEITEN

☐ LRS ☐ Dyskalkulie ☐ Sonstiges

☐ ADS/ADHS ☐ Hochbegabung

Sollten hierzu bereits Gutachten vorliegen, bitte zum Aufnahmegespräch mitbringen.

Besonderheiten im bisherigen Bildungsgang (Wiederholung, Überspringen etc.):

BITTE SCHICKEN SIE DEN BOGEN AUSGEFÜLLT AN:

Schulzentrum Marienhöhe gGmbH, Auf der Marienhöhe 32, 64297 Darmstadt

per E-Mail: Sekretariat Grundschule Frau Linda Matyk linda.matyk@marienhoehe.de

RAUM FÜR ERGÄNZENDE NOTIZEN

WICHTIGER HINWEIS:

Bitte beachten Sie, dass die Abgabe der Unterlagen noch keinen Anspruch auf einen Schulplatz begründet. Ihr Kind muss bis zum verbindlichen, schriftlichen Vertragsabschluss an der zuständigen Bezugsschule gemeldet bleiben.

Schulzentrum Marienhöhe

Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass im Zuge des Aufnahmeverfahrens Informationen über mein Kind

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum:_____

bei der derzeit besuchten Einrichtung eingeholt werden. Mit meiner Unterschrift erteile ich die Genehmigung zur Aufhebung der Schweigepflicht und veranlasse diese bei nachfolgender Einrichtung:

Derzeit besuchte Einrichtung:_____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Kontaktperson: _____

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift einer sorgeberechtigten Person