

Wilhelm-Ferdinand-Schüßler-Tagesschule

Aufnahmebogen 2024

Din Jac

Diese Angaben werden von der Schule eingetragen.

Aufnahme in Klasse:

Liebe Eltern, bitte füllen Sie den Anmeldebogen aus.

Nachname des Kindes _____

Vorname des Kindes _____

Geburtstag des Kindes _____

Geburtsort des Kindes _____

Adresse des Kindes
Straße und Hausnummer _____

Wohnort und Postleitzahl _____

Vor- und Nachname der Eltern
oder Erziehungsberechtigten

Mutter: _____

Vater: _____

Geburtsland der Eltern:

Vater: _____ Mutter: _____

Sorgerecht bei

beiden Eltern der Mutter dem Vater

Ihr Kind wohnt bei:

beiden Eltern der Mutter dem Vater
 abwechselnd bei Mutter oder Vater (zwei Wohnungen/Adressen)
 anderen Familienangehörigen/Pflegekind/Heimunterbringung

E-Mail Adresse: _____

Telefonnummer

Festnetz _____ Handy _____

Staatsangehörigkeit des Kindes _____

Religion des Kindes _____

Welche Sprache wird zuhause
gesprochen? _____

Düsselpassinhaber

ja nein

(JA bei Beziehern von Arbeitslosengeld II, Grundsicherung, Wohngeld,
Asylbewerberleistungen)

Grundschule des Kindes _____

Klassenlehrerin/Klassenlehrer _____

Hat Ihr Kind eine Klasse in der
Grundschule wiederholt?

nein ja

1. Klasse 2. Klasse 3. Klasse 4. Klasse

Schulbesuchsjahre: _____

Krankheiten / Behinderungen Ihres Kindes _____

nein ja _____

Medikamente? _____

Datum und Namenskürzel _____



**Einwilligung
zur Verwendung von Personenabbildungen und
personenbezogenen Daten von Schülerinnen und Schülern**

für

(Vorname)

(Nachname)

- Die Wilhelm-Ferdinand-Schüßler-Tagesschule ist berechtigt Personenabbildungen (Fotos, Zeichnungen, Videoaufzeichnungen) meiner Tochter/meines Sohnes auf der Schulhomepage oder schuleigenen Printerzeugnissen einzustellen.
- Die Wilhelm-Ferdinand-Schüßler-Tagesschule ist berechtigt im Rahmen der oben genannten Zwecke auch Vornamen der Schülerinnen oder des Schülers (mit oder ohne Angaben der der Jahrgangsstufe/Klasse) zu veröffentlichen.
- Die Wilhelm-Ferdinand-Schüßler-Tagesschule ist berechtigt das Foto meines Kindes intern in den Schulverwaltungsprogrammen abzuspeichern.

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Durch die beabsichtigte Verwendung im Internet können die Personenabbildungen und/oder Namen sowie sonstige veröffentlichte personenbezogenen Informationen der Schülerinnen weltweit abgerufen und gespeichert werden. Dabei kann nicht ausgeschlossen werden, dass andere Personen oder Unternehmen diese Daten mit weiteren im Internet verfügbaren Daten der Schüler(in) verknüpfen und damit ein Persönlichkeitsprofil erstellen, die Daten verändert oder zu anderen Zwecken nutzen.

Diese Einwilligung kann für die Zukunft jederzeit widerrufen werden.

Düsseldorf, den _____

Unterschrift der/des Schülers: _____

Unterschrift der/des
Erziehungsberechtigten: _____



Name der Schülerin/des Schülers: _____ Kl.: _____

Einwilligung zur Weitergabe Ihrer Kontaktdaten von der Schule an die Schulsozialarbeit

Schulsozialarbeiterinnen und Schulsozialarbeiter sind in Schulen tätig, um Kinder und Jugendliche bei der Bewältigung ihres Schulalltags zu unterstützen und sie in ihrer persönlichen Entwicklung zu bestärken. Sie helfen und beraten zum Beispiel in Krisensituationen und sind als Vertrauensperson für junge Menschen in schwierigen Lebenslagen da. Zu ihren Aufgaben zählt u.a. die Förderung des sozialen Lernens, der Partizipation und der Konfliktbewältigung. In ihrer Arbeit können sie, nach Absprache, kooperativ mit Elternhäusern und Sorgeberechtigten unterstützend tätig werden.

Sehr geehrte Eltern, sehr geehrte Sorgeberechtigte, liebe Schülerinnen und Schüler,

auch unsere Schule wird nach § 80 Abs. 1 SchulG (BASS 1-1)) durch Schulsozialarbeit (aktuell drei Schulsozialarbeiterinnen) unterstützt.

Um im Rahmen ihrer Aufgaben mit Ihrem Kind/Ihrem Schutzbefohlenen und mit Ihnen als Eltern/Sorgeberechtigte in Verbindung treten zu können, benötigen die Schulsozialarbeiterinnen Ihre Kontaktdaten.

Daher bitten wir Sie um Ihr Einverständnis, dass die Schule, die von Ihnen erhobenen Kontaktdaten an die Schulsozialarbeiterin oder den Schulsozialarbeiter des nachfolgend genannten Trägers weitergeben darf.

Name des Trägers der Schulsozialarbeit:

Jugendamt der Landeshauptstadt Düsseldorf
Abteilung 51/3.6

Caritasverband Düsseldorf

.....

Landesregierung Düsseldorf

....

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Einverständniserklärung:

Hiermit bestätige ich, dass ich obiges zur Kenntnis genommen und verstanden habe und erkläre mich damit einverstanden

Düsseldorf, den _____

Unterschrift: _____

Beate Dincklage
Rektorin



Bestätigung

für

(Vorname) (Nachname)

Wir werden mit unserem Kind die Schulregeln besprechen.

Unterschrift der/des
Erziehungsberechtigten: _____

Ich werde die Regeln meiner Schule und die Pausenordnung lesen und mich an diese Regeln halten.

Unterschrift der/des Schülers: _____

Datum: _____



Wilhelm-Ferdinand-Schüßler-Tagesschule
Landeshauptstadt Düsseldorf

Telefonische Erreichbarkeit

Es ist sichergestellt, dass ich/wir in dringenden Angelegenheiten unter folgender Rufnummer erreichbar bin/sind:

Sollte ich nicht erreichbar sein, ist folgender Kontakt erreichbar:

Unterschrift der/des
Erziehungsberechtigten: _____

Datum: _____

**Änderungen der Rufnummern sind
unverzögerlich mitzuteilen!**



Liebe Eltern,

wir möchten bei der Anmeldung Ihres Kindes darauf hinweisen, dass die Teilnahme an Klassenfahrten und Schulwandertagen, der Besuch von kulturellen Veranstaltungen (Theater, Konzerte, Museen) für alle Mädchen und Jungen selbstverständlich verpflichtend ist. Ebenso gehören Schwimmunterricht sowie Sexualkunde zum allgemeinen Lehrplan und müssen von allen Kindern und Jugendlichen besucht werden. Einer Befreiung vom Schulunterricht in diesen Bereichen wird von Seiten der Schulleitung nicht stattgegeben.

Ich erkläre hiermit verbindlich, dass meine Tochter / mein Sohn
_____ hieran teilnehmen wird.

Unsere Schule wird von Kindern und Jugendlichen aus über 30 Herkunftsländern besucht. Wir legen großen Wert auf gegenseitigen Respekt und Toleranz. Probleme lösen wir durch gemeinsame Absprachen und einen engen Kontakt mit Ihnen als Eltern bzw. Erziehungsberechtigte. In diesem Sinne freuen wir uns auf eine gute und erfolgreiche Zusammenarbeit.

Düsseldorf, _____

Unterschrift der Eltern (Erziehungsberechtigte)



Landeshauptstadt Düsseldorf
Wilhelm-Ferdinand-Schüßler-Schule

Hauptschule • Rather Kreuzweg 21 • 40472 Düsseldorf

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Mein Kind nimmt am Religionsunterricht teil:

evang.
kath.

Mein Kind nimmt nicht am Religionsunterricht teil:

Datum

: _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Unterschrift des/der Schülers/Schülerin