

Anmeldebogen/Einschulung im Schuljahr 2026/27

Angaben zum Kind:

Name:

Vorname:

Wohnort:

Straße:

Geburtstag: Geburtsort:.....

Zuzugsjahr (wenn nicht in Deutschland geboren):

Staatsangehörigkeit: Konfession:.....

Personenstand: männlich weiblich divers nicht im Geburtenregister eingetragen

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Name des Vaters:

Name der Mutter:

Staatsangehörigkeit, Geburtsort und Zuzugsjahr des Vaters:

Staatsangehörigkeit, Geburtsort und Zuzugsjahr der Mutter:

Welche Sprache wird in der Familie überwiegend gesprochen.

Wir/Ich wünschen herkunftssprachlichen Unterricht für unser/mein Kind, wenn dieser angeboten wird:

ja nein vielleicht

Wenn getrennt lebend/geschieden

Sorgerecht bei: beiden Mutter Vater

Bei gemeinsamen Sorgerecht gilt die Anmeldung nur mit Unterschrift von beiden Erziehungsberechtigten oder durch eine entsprechende Vollmacht, ansonsten erfolgt die Schulaufnahme unter Vorbehalt zur Probe bis zur Vorlage der Unterschrift bzw. Vollmacht. Alleiniges Sorgerecht: Bescheid vorlegen.

Telefon/Handy:

Emailadresse:

Ersatz-Telefon-Nr.:

sonstige Angaben:

Anzahl der Geschwister:

Krankenkasse:

Dauer des Kindergartenbesuchs bis zur Einschulung: kein Kindergartenbesuch, unter 1 Jahr,
 1 – 2 Jahre, 2 – 3 Jahre, mehr als 3 Jahre

Name des Kindergartens:

• **Falls mein Kind nicht an der Liebfrauenschule angenommen werden kann ist mein Zweitwunsch die _____-Schule**

• **Datenschutzerklärung und Einverständniserklärung zur Auskunft des Kindergartens über mein Kind, Erklärung bitte ausfüllen und unterschreiben (siehe beiliegend bzw. Rückseite)**

• **Bei anderer oder keiner Religionszugehörigkeit des Kindes:**

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind am katholischen Religionsunterricht teilnimmt. Mir ist bekannt, dass eine Abmeldung vom Religionsunterricht nicht möglich ist.

.....
(Datum)

.....
(Unterschriften d. Erziehungsberechtigten)



Einverständniserklärung zum Austausch aller pädagogischer Mitarbeiter der Liebfrauenschule im Hinblick auf mein/unser Kind

Name des Kindes: _____

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass alle pädagogischen Mitarbeiter der Liebfrauenschule (z. B. Schulleitung, Lehrer/innen, Erzieher/innen, Schulsozialarbeiterin, Sonderpädagogin) sich zum Wohle meines Kindes austauschen und im Sinne einer bestmöglichen Förderung meines Kindes zusammenarbeiten dürfen.

Ort/ Datum

Unterschrift

Einverständniserklärung zur Zusammenarbeit zwischen der Kindertageseinrichtung und der Liebfrauengrundschule im Rahmen der Einschulung

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die Kindertageseinrichtung (Name)
_____ und die Liebfrauenschule Goch sich im

Rahmen der Einschulung meines Kindes _____

austauschen und im Sinne einer bestmöglichen Förderung meines Kindes zusammenarbeiten dürfen.

Austausch und Zusammenarbeit der beiden Institutionen beziehen sich auf:

- Austausch mit dem Ziel einer bestmöglichen Förderung des Kindes bis zur Einschulung unter möglicher Einbeziehung von in der Bildungsdokumentation enthaltenen Information
- Austausch zwischen Kindertageseinrichtung und Grundschule nach den ersten Schulwochen im Rahmen einer Einschulungskonferenz

Ort/Datum

Unterschrift



Unsere Schule

Vereinbarung zum Umgang mit Fotos

www.foev-liebfrauen.de, E-Mail: info@liebfrauen-schule.de, Tel. 02823-2284,
Tel. OGATA 02823-936202

Einwilligung in die Veröffentlichung von Fotos ohne personenbezogene Daten

Für das Schul- und Klassenleben an der Liebfrauenschule möchten wir Lehrer oder von uns beauftragte Personen in geeigneten Fällen Fotos von Ihrem Kind machen. Neben Klassenfotos kommen hier etwa Fotos von Schulausflügen, Schülerfahrten, (Sport-) Wettbewerben, Unterrichtsprojekten oder dem „Tag der Offenen Tür“ in Betracht. Diese Fotos dienen rein der pädagogischen Arbeit und werden zum Beispiel für das Schatzbuch der Kinder, für Präsentationen, Plakate oder eine Abschlusszeitung am Ende der Grundschulzeit ausgedruckt.

In geeigneten Fällen wollen wir Informationen über Ereignisse aus unserem Schulleben gemeinsam mit einem oder mehreren Fotos – nicht personenbezogen mit Namen des Kindes – einer größeren Öffentlichkeit zugänglich machen. Wir beabsichtigen daher, insbesondere im Rahmen der pädagogischen Arbeit oder von Schulveranstaltungen entstehende Texte und Fotos zu veröffentlichen. Dies kann zum Beispiel von Schulveranstaltungen, Wettbewerben oder besonderen unterrichtlichen Vorhaben sein. Den Fotos werden keine Namen zugefügt.

Hierzu möchten wir im Folgenden Ihre Einwilligung einholen.

Name, Vorname und Geburtsdatum der Schülerin / des Schülers

Hiermit willige ich / willigen wir in die Erstellung und Veröffentlichung von Fotos ohne personenbezogene Daten der oben bezeichneten Person für die unterrichtliche und pädagogische Arbeit zum Nutzen in der Schule ein: *Bitte ankreuzen!*

- Klasseninterne Veröffentlichungen (z.B. Schatzbücher der Kinder, Gruppenarbeiten)
- Veröffentlichungen in der Schule (z.B. Plakate, Aushänge, Zeitungen zu Projekten, Abschlusszeitung)

Hiermit willige ich / willigen wir in die Veröffentlichung von Fotos ohne personenbezogene Daten der oben bezeichneten Person in folgenden Medien ein: *Bitte ankreuzen!*

- örtliche Tagespresse
- Homepage der Schule www.Liebfrauen-schule.de

Die Rechteeinräumung an den Fotos erfolgt ohne Vergütung und umfasst auch das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist. Den Fotos werden keine Namensangaben beigelegt. Ton-, Video- und Filmaufnahmen sind von dieser Einwilligung nicht umfasst.

Die Einwilligung ist jederzeit schriftlich bei der Schulleiterin / dem Schulleiter widerruflich. Bei Druckwerken ist die Einwilligung nicht mehr widerruflich, sobald der Druckauftrag erteilt ist. Wird die Einwilligung nicht widerrufen, gilt sie zeitlich unbeschränkt, d.h. über das Schuljahr und auch über die Schulzugehörigkeit hinaus. Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Vollmacht für Eltern mit gemeinsamen Sorgerecht

Name, Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Hauptwohnsitz: _____

Hiermit erteile ich, (Vollmachtgeber/in)

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Hauptwohnsitz: _____

der Mutter/dem Vater (Vollmachtnehmer/in) unseres gemeinsamen o. g. Kindes

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Hauptwohnsitz: _____

die Vollmacht,

die nachfolgend benannten Aufgaben des elterlichen Sorgerechts für unser gemeinsames o. g. Kind vollumfänglich in alleiniger Verantwortung wahrzunehmen und alle erforderlichen Erklärungen auch in meinem Namen abzugeben.

Die Vollmacht erstreckt sich auf folgende Bereiche des elterlichen Sorgerechts:

Im Bereich der Schule:

- Anmeldung an der Grundschule
- Ansprechpartner für schulische Belange
- Wahrnehmung der Elterngespräche
- Unterschriften zur Kenntnisnahme für Zeugnisse, Klassenarbeiten etc.
- Weitere: _____

Diese Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

Ort, Datum, Unterschrift Vollmachtgeber/in

Ort, Datum, Unterschrift Vollmachtnehmer/in