

# Meckinghover Schule - Katholische Grundschule

Bahnhofstr. 22 - 45711 Datteln - Tel. 02363-62007 - FAX: 02363-61126  
122439@schule.nrw.de



## Schulanmeldung – Personalbogen

Anmeldung zum \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

Foto des Kindes

### Angaben zum Kind: (Bitte leserlich schreiben !)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Staatsangeh.: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Wunsch nach Beschulung an einer Konfessionsschule:  ja  nein

Einschulung im Jahr \_\_\_\_\_ an der \_\_\_\_\_

Telefon (Festnetz): \_\_\_\_\_

Telefon (mobil): \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

### Erziehungsberechtigte/Erklärungen zum Sorgerecht

Name, Vorname der Mutter: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Name, Vorname des Vaters: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Anmerkungen \_\_\_\_\_

Sorgerechtsform: \_\_\_\_\_

Sonstige Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_

Stellung in der Geschwisterkette: 1 2 3 4 5 6

Geschwisterkind an der Meckschule: Ja:  Klasse \_\_\_\_\_ Nein:

### Vorschulentwicklung:

Kindergarten/Gruppe: \_\_\_\_\_

Kindergartenbesuch seit: \_\_\_\_\_

Integrationsplatz im Kindergarten



\_\_\_\_\_  
Name und Anschrift der Eltern

Datteln, \_\_\_\_\_

An die  
Meckinghover Schule  
Kath. Grundschule  
Bahnhofstr. 22

45711 Datteln

Einschulung des Kindes \_\_\_\_\_

## Einverständniserklärung

Wir wünschen, dass unsere Tochter/unsere(r) Sohn \_\_\_\_\_  
geb. am \_\_\_\_\_ Religionsbek.: \_\_\_\_\_ in die  
katholische Grundschule Meckinghoven, Bahnhofstr. 22, 45711 Datteln, aufge-  
nommen wird.

Wir erklären uns damit einverstanden, dass unser Kind in diesem Bekenntnis  
unterrichtet und erzogen wird.

Einen Anspruch auf Religionsunterricht im eigentlichen Bekenntnis erheben wir nicht.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern

# **Meckinghover Schule - Katholische Grundschule**

Bahnhofstr. 22 - 45711 Datteln - Tel. 02363/62007 - FAX: 02363-728611  
122439@schule.nrw.de



## **Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Bildern, Fotos, Daten und Texten**

Liebe Eltern,

das Datenschutzgesetz ist grundsätzlich sehr sinn- und wertvoll. Im Schulbetrieb aber stellt es hin und wieder eine Schranke dar, die wir nur mit Ihrer Erlaubnis passieren können. Es gibt immer wieder Anlässe im Laufe eines Schuljahres, welche wir gerne in Bild und Text festhalten und auch in der Presse veröffentlichen möchten (Fotos und Berichte über unterrichtliche Projekte, Aktionen und Feste).

Aufgrund des Datenschutzgesetzes entscheiden die Erziehungsberechtigten über eine Weitergabe und/oder Veröffentlichung von personenbezogenen Daten ihrer Kinder, Wir benötigen also sehr oft Ihr Einverständnis.

Damit wir nicht jedes Mal eine Einzelerlaubnis einholen müssen, bitten wir Sie um Ihr grundsätzliches Einverständnis zum Umgang mit Daten und Fotos Ihrer Kinder. Diese Einwilligung gilt ab dem Tag der Unterschrift bis zum Abgang von unserer Schule, sie kann jedoch jederzeit widerrufen werden.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Die Schulleitung

---

## **EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG**

---

Vorname und Name des Kindes

Ich/Wir stimmen den folgenden Vereinbarungen zu:

1. Die Klassenlisten mit Telefonnummern (Telefonlisten) dürfen an die Schüler/innen und Eltern der jeweiligen Klassen verteilt werden.
2. Zu bestimmten Anlässen können Schüler- und Klassenfotos gemacht werden und diese auch digitalisiert aufgehoben und evtl. an die Mitschüler verteilt werden.
3. Texte, Fotos und Bilder meines/unseres Kindes dürfen in der Schule ausgestellt werden.
4. In Veröffentlichungen der Schule und in der lokalen Presse dürfen Bilder veröffentlicht werden, auf denen mein/ unser Kind zu sehen ist (ohne Namenszuordnung).
5. Auch Texte und gemalte Bilder meines/unseres Kindes dürfen hier veröffentlicht werden.
6. Texte und gemalte Bilder meines/unseres Kindes dürfen auf der Homepage der Schule veröffentlicht werden. Fotos einzelner Kinder werden nicht verbreitet.

---

Ort, Datum                      Unterschrift der Erziehungsberechtigten  
(Dieses Einverständnis kann von uns jederzeit widerrufen werden)

# Meckinghover Schule - Katholische Grundschule

Bahnhofstr. 22 - 45711 Datteln - Tel. 02363-62007 - FAX: 02363-728611  
122439@schule.nrw.de



## Einverständniserklärung zur Übermittlung von Schülerdaten an die aufnehmende/abgebende Schule (bei Umzug, Übergang zur weiterführenden Schule, Schulwechsel)

Name des Kindes: \_\_\_\_\_  
(Vor- u. Nachname)

- Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass über die in § 6 VO-DV I aufgeführten Sachverhalte hinaus alle weiteren vorhandenen Daten aus der Schülerakte an die aufnehmende /abgebende Schule weitergegeben werden.

Nur folgende Unterlagen dürfen übermittelt werden – sofern in der Akte vorhanden:

- Kopien von Förderplänen
- Kopie des Schulärztlichen Gutachtens
- AO-SF Unterlagen nebst Gutachten
- Übergangsbericht
- Medizinisch-therapeutische Berichte
- Sorgerechtsunterlagen

- Ich bin/Wir sind **nicht** damit einverstanden, dass weitere Unterlagen über die gesetzlich Vorgeschiedenen hinaus aus der Schülerakte an die aufnehmende/abgebende Schule übermittelt werden.

Ich kann meine/ wir können unsere Einwilligung zu jedem Zeitpunkt schriftlich widerrufen.

Datteln, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

\_\_\_\_\_  
(Vor- und Nachname)

Datteln, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Straße, Nr.)

\_\_\_\_\_  
(PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
(Telefon-Nr.)

## Schweigepflichtentbindung

Hiermit willige ich freiwillig als sorgeberechtigter Elternteil ein, dass die Meckinghover Schule Auskünfte, Untersuchungsergebnisse und Beobachtungen über mein Kind

\_\_\_\_\_, geb. \_\_\_\_\_,

wohnhaft \_\_\_\_\_

- vom Kindergarten: \_\_\_\_\_
- von Ärzten: \_\_\_\_\_
- vom Krankenhaus / Kinderklinik Datteln: \_\_\_\_\_
- vom Schulpsychologen: \_\_\_\_\_
- von der Erziehungsberatungsstelle: \_\_\_\_\_
- von der Schule: \_\_\_\_\_
- von Logopädiepraxis: \_\_\_\_\_
- von Ergotherapiepraxis: \_\_\_\_\_
- vom Jugendamt \_\_\_\_\_
- von der Schulsozialarbeit \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

einholen und Rücksprache nehmen darf. Die o. g. Personen bzw. Institutionen können sich miteinander austauschen.

Mir ist bekannt, dass ich die Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ Ort

**Einverständniserklärung des bei der Anmeldung nicht anwesenden,  
gemeinsam sorgeberechtigten Elternteils:**

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn

....., geb. ....,  
(Name, Vorname)

.....  
(Adresse)

an folgender Grundschule in Datteln angemeldet wird:

.....

Bei Anmeldung an einer Bekenntnisschule erkläre ich mich zudem damit einverstanden, dass mein Kind an dem entsprechenden Religionsunterricht teilnimmt.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift des/der **nicht** anwesenden Erziehungsberechtigten