

Ebelfeldschule 3137

Praunheimer Hohl 4 - 60488 Frankfurt
Tel.: 069-21235598 - Fax: 069-21230195
poststelle.ebelfeldschule@stadt-frankfurt.de



Schulanmeldung

Familienname _____ Staatsangehörigkeit _____

Vorname(n) _____ Religion _____

Geburtstag _____ Geburtsort _____

Geschlecht: männlich / weiblich

Straße _____

PLZ und Ort _____

Herkunftssprache(n) _____

ggf. in Deutschland seit _____

Angaben zu den Sorge- und Erziehungsberechtigten

Erziehungsberechtigung _____

Name des Vaters _____

Herkunftsland des Vaters _____

Adresse des Vaters _____

Telefon des Vaters _____

Email des Vaters _____

Name der Mutter _____

Herkunftsland der Mutter _____

Adresse der Mutter _____

Telefon der Mutter _____

Email der Mutter _____

ggf. Name des Übersetzer _____

Kontakt des Übersetzers _____

Kindertagesstättenbesuch: Ja _____ Nein
von - bis

Name der Kindertagesstätte _____

Ich erteile den Mitarbeiter*innen der Ebelfeldschule die Einwilligung zum Informationsaustausch mit den zuständigen Kindertagesstätten und Horten.

.....
Name der Krankenkasse, bei der das Kind versichert ist _____

Tetanusimpfung Ja _____ Nein
wann

Anfallsleiden, Allergie, Medikamenteneinnahme _____

.....
Das Kind soll am
 katholischen Religionsunterricht evangelischem Religionsunterricht Ethikunterricht teilnehmen.

.....
Das Kind soll am muttersprachlichen Unterricht in folgender Sprache teilnehmen:

Türkisch _____

.....
Zusätzliche Informationen _____

.....
 Ich erteile den Mitarbeiter*innen der Ebelfeldschule im Rahmen der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) die ausdrückliche Erlaubnis für die Verarbeitung von personenbezogenen Daten meines Kindes und mir selbst.

Unterschrift d. Sorgeberechtigten _____ Frankfurt _____

Ich erteile den Mitarbeiter*innen der Ebelfeldschule eine Fotoerlaubnis.

Mein Kind darf für schulische Zwecke fotografiert werden. Diese Bilder dürfen veröffentlicht werden. Grundlage hierfür ist das Hessische Schulgesetz.

Unterschrift d. Sorgeberechtigten _____ Frankfurt _____

.....
Vorlage der Geburtsurkunde Vorlage des Passes Vorlage d. Sorgerechtsbescheinigung

Vorlage Impfausweis

Antrag auf vorzeitige Einschulung Ja Nein

Vorlaufkurs im Schuljahr 20 __/20__ Ja Nein

Sonstiges _____

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten