



Schuljahr: _____ zum _____

1. Angaben Schüler

Name: _____ Vorname: _____
Straße & Nr.: _____
PLZ & Ort: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ Geburtsland: _____
Staatsan-
gehörigkeit: _____ Mutter-
sprache: _____ Geschlecht: _____
Fremdsprachen: _____

2. Angaben Sorgeberechtigte/Ansprechpartner

Vor-und Zuname (Mutter)	Tel. privat	Tel. dienstl.
Mobil-Nr.	E-Mail-Adresse	☐ ja ☐ nein
Anschrift falls vom Kind abweichend		sorgeberechtigt

Vor-und Zuname (Vater)	Tel. privat	Tel. dienstl.
Mobil-Nr.	E-Mail-Adresse	☐ ja ☐ nein
Anschrift falls vom Kind abweichend		sorgeberechtigt

Weiterer Ansprechpartner:

Vor-und Zuname	Telefonkontakt	Anschrift (falls abweichend)
----------------	----------------	------------------------------

2.1 Wer kann außer den Sorgeberechtigten im Notfall verständigt werden:

Name, Telefon-Nr.: _____
Name, Telefon-Nr.: _____

2.2 Masernschutz lt. Masernschutzgesetz vom 01.03.2020: ☐ vorhanden ☐ nicht vorhanden
(Aufnahme kann nur bei nachweisbaren vorhandenen Impfungen erfolgen)

3. Besteht Interesse an der Mitarbeit im Elternrat? ☐ JA ☐ NEIN

Der/Die anmeldende Personensorgeberechtigte/n erklärt/erklären, dass...

- a) die Anmeldung sowie sämtliche Angaben Ihres Kindes wissentlich und mit dem Einverständnis weiterer gesetzlicher Vertreter erfolgen.
- b) die ausgefüllten Daten wahrheitsgemäß und vollständig gemacht wurden.
- c) sämtliche Veränderungen umgehend schriftlich der Schule übermittelt werden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des/r Sorgeberechtigten

Anlage 1

Einverständniserklärung...

Name, Vorname: Kl.:

... für das Verlassen des Schulgeländes *(Zutreffendes bitte ankreuzen!)*

Aufgrund unvorhersehbarer Ereignisse (z. B. hitzefrei) kann es zu Freistunden bzw. vorzeitiger Beendigung des Unterrichts kommen. Im Falle einer solchen Situation möchten wir Ihrem Kind ermöglichen, das Schulgelände verlassen zu dürfen und benötigen dazu Ihr Einverständnis.

Mein/Unser Kind darf

1. bei Freistunden das Schulgelände verlassen ☐ JA ☐ NEIN.
2. bei vorzeitigem Unterrichtsende das Schulgelände verlassen ☐ JA ☐ NEIN.

... zur Weitergabe der Schülerakte *(Zutreffendes bitte ankreuzen!)*

Ich bin/Wir sind mit der Weitergabe der Schülerakte mit allen Unterlagen (Stammdaten, Zeugniskopien, Förderakte etc.) im Falle einer Umschulung meines/ unseres Kindes an die weiterführende Schule einverstanden. ☐ JA ☐ NEIN

... für die Veröffentlichung von Fotos *(Zutreffendes bitte ankreuzen!)*

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die Grundschule Juri Gagarin Fotos meines/ unseres Kindes ausschließlich schulintern (Chronik, Präsentationen, Klassenveranstaltungen) verwendet.

Porträt-Fotos: ☐ JA ☐ NEIN **Fotos in der Gruppe:** ☐ JA ☐ NEIN

Für Veröffentlichungen in Medien (Presse, TV, Homepage) werden gesonderte Einverständniserklärungen eingefordert.

! Bestätigung Ihrer Angaben durch Unterschrift/en:

.....
Datum

.....
Unterschrift des/r Sorgeberechtigten

Ihre erteilte Einverständniserklärung gilt längstens bis Abgang des Schülers von der Schule bzw. einem schriftlich eingereichten Widerruf.

Anlage 2

Wahl der Unterrichtsfächer...

... Religion oder Philosophieren mit Kindern im Schuljahr _____

Name, Vorname: _____ Kl.: _____

Religion ist laut der für das Land Mecklenburg-Vorpommern gültigen Stundentafel ein Pflichtfach, soweit Sie Ihr Kind nicht vom Religionsunterricht abmelden. In diesem Fall würde Ihr Kind am Ersatzfach Philosophieren mit Kindern teilnehmen. (*Zutreffendes bitte ankreuzen!*)

Mein Kind wird in diesem Schuljahr am evangelischen Religionsunterricht teilnehmen. ☐ JA ☐ NEIN

Abmeldung vom Religionsunterricht

Ich möchte mein Kind vom Religionsunterricht abmelden, so dass es am Ersatzunterricht „Philosophieren mit Kindern“ teilnehmen wird. ☐ JA ☐ NEIN

Hinweis: Die Wahl des Faches Religion/Philosophieren mit Kindern wird jedes Schuljahr neu abgefragt.

Abfrage Elterngrenzbetrag: (nur bei Zuzug innerhalb des 1. Schulhalbjahres)

Der Elterngrenzbetrag (Kostenbeteiligung an Schulmaterialien) ist ein von der Hansestadt Stralsund veranschlagter **Pauschalbetrag in Höhe von 30,68 € pro Schüler pro Schuljahr**. Bitte teilen Sie uns mit, ob Sie in Ihrer ehemaligen Gemeinde diesen bereits geleistet haben.

☐ JA ☐ NEIN

! Bestätigung Ihrer Angaben durch Unterschrift/en:

.....
Datum

.....
Unterschrift des/r Sorgeberechtigten