

Nur zur internen Bearbeitung!

Stempel der zuständigen Schule

FontaneSchule Neuruppin
SchulzentrumA.-Becker-Str. 11, 16816 Neuruppin
Tel. 03391 40110/ Fax: 03391 401419
fontane-schule@neuruppin-stadt.de
www.fontaneschule.deStaatliches Schulamt Neuruppin **ANMELDUNG ZUM SCHULAUFNAHMEVERFAHREN FÜR DAS SCHULJAHR
2024 /2025**

Datum der Anmeldung:

Angaben zum Kind		
Familienname	Geburtsname	Vorname
Geburtsdatum		Geburtsort
Geschlecht <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich		Muttersprache
Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		
bisher besuchte Kita		

Angaben zu den Eltern		
Der Begriff „Eltern“ wird gemäß dem Brandenburgischen Schulgesetz verwendet, wonach der Begriff Eltern alle „die für die Person der minderjährigen Schülerin oder des minderjährigen Schülers einzeln oder gemeinsam Sorgeberechtigten oder ihnen nach diesem Gesetz gleichgestellte Personen“ einschließt (vgl. § 2 Nr. 5 BbgSchulG).		
1.		
Name	Vorname	<input type="checkbox"/> Sorgeberechtigte/r
Telefon mit Vorwahl / Hinweis auf zeitliche Erreichbarkeit		E-Mail*
Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		
2.		
Name	Vorname	<input type="checkbox"/> Sorgeberechtigte/r
Telefon mit Vorwahl / Hinweis auf zeitliche Erreichbarkeit		E-Mail*
Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		

(* freiwillige Angaben)

Besondere Hinweise der Sorgeberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten

Angaben zum Kind

...
...
...
...
...

Angaben zur Einweisung

...
...
...
...
...

Anlage zur Anmeldung von

Regeleinschulung Wunsch / Antrag auf Rückstellung

Einschulung nach Zurückstellung vorzeitige Einschulung

Erfolgte die Anmeldung an einer freien Schule ja nein _____

Hinweise

Leistungsempfänger ja nein Art der Leistung _____

Frühförderung ja nein _____

chronische Erkrankungen: _____

Allergien: _____

Herkunft/ Sprache

Staatsb. Status: Ausländer Asylbewerber Flüchtling

Staatsangehörigkeit _____ Geburtsland _____

Zuzugsjahr _____ Besuch der Ersteinrichtung: ja nein

Verkehrssprache/ Muttersprache _____

Im Notfall erreichbar

Mutter:

Telefon dienstlich _____

Arbeitsstelle _____

Vater:

Telefon dienstlich _____

Arbeitsstelle _____

Fotoerlaubnis für die Einschulung:

Mein/Unser Kind darf fotografiert werden. ja nein
diese Bilder dürfen auch veröffentlicht werden: Zeitung Internet
 Homepage Schulhaus

Vorgelegte Nachweise

Geburtsurkunde Nachweis über Sorgeerklärung (bei allein/getrenntlebenden Eltern)
 Meldebescheinigung bei Zuzug Masernschutzimpfung

Wichtige Gründe für die Aufnahme:

Hinweis:

Als Schulträger hat die Stadt Neuruppin deckungsgleiche Schulbezirke festgelegt, d. h. Sie können zur Erfüllung der Schulpflicht Ihres Kindes innerhalb der Stadt Neuruppin eine Schule frei wählen. Wenn die Aufnahmekapazität der gewünschten Schule überschritten wird, richtet sich die Auswahl der aufzunehmenden Kinder nach der Nähe der Wohnung zur Schule und nach dem Vorliegen eines wichtigen Grundes (Härtefallregelung).

Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten

Erklärung zur Schweigepflichtentbindung, Gestattung zur Akteneinsicht sowie zur Überprüfung und Verarbeitung personenbezogener Daten

Name, Vorname (der Eltern oder des Elternteils oder der sonstigen sorgeberechtigten Personen)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Hiermit gestatte/n ich/wir Frau/Herrn Schulleiterin - Frau Rohwer
die Überprüfung und Verarbeitung personenbezogener Daten
zu meinem/unserem Kind _____
geboren am _____

Darüber hinaus wird gestattet, dass die o. g. Person im Rahmen des Verfahrens zur Zurückstellung vom Schulbesuch in zweckdienliche Unterlagen Einsicht nehmen darf.

Ich/Wir entbinde/n die zuständige Mitarbeiterin / den zuständigen Mitarbeiter
(bitte entsprechend ankreuzen und jeweils genaue Bezeichnung)

- des Jugend- und Sozialamtes
Frau / Herr _____
- des Kinder- und Gesundheitsdienstes im Gesundheitsamt
Frau / Herr _____
- der schulpsychologischen Beratung
Frau / Herr _____
- der vorschulischen Einrichtungen
Frau / Herr Kindergarten
- therapeutischer Einrichtungen
Frau / Herr _____
- anderer Einrichtungen
Frau / Herr _____

von der Schweigepflicht (im Sinne einer gegenseitigen Schweigepflichtentbindung) hinsichtlich der Herausgabe von Informationen zu meinem / unserem Kind.

Hinweis: Im Zusammenhang mit der Durchführung des Verfahrens zur Zurückstellung vom Schulbesuch besteht keine Verpflichtung zur Schweigepflichtentbindung. Entsprechend wird das Verfahren auch durchgeführt, wenn keine oder nur eine auf einzelne Einrichtungen bezogene Schweigepflichtentbindung erteilt wird. Die Schweigepflichtentbindung kann jederzeit schriftlich mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Zugleich wird in die Übermittlung und weitere Verarbeitung der auf der Grundlage der Schweigepflichtentbindung gewonnenen personenbezogenen Daten meines/unsere Kindes für die unmittelbaren Zwecke des Verfahrens zur Zurückstellung vom Schulbesuch eingewilligt.

Datum

Unterschrift Eltern, Elternteil oder andere sorgeberechtigte Personen