Vorstellung in der Grundschule gemäß § 42 Absatz 1 HmbSG ZSR-ID:

Die Erhebung der Daten beruht auf § 98 Hamburgisches Schulgesetzes (HmbSG) und § 1 der Schul-Datenschutzverordnung. Die mit einem * gekennzeichneten Angaben sind freiwillig. Zu den anderen für einen ordnungsgemäßen Schulbetrieb erforderlichen Angaben sind Sie verpflichtet. Alle Angaben dienen ausschließlich verwaltungsinternen Zwecken. Dieses Blatt wird Teil des Schülerbogens. Zudem erfolgt eine elektronische Speicherung der Daten. Sie haben das Recht auf unentgeltliche Auskunft und Akteneinsicht gemäß § 18 Hamburgisches Datenschutzgesetz (HmbDSG) und § 32 Abs. 3 HmbSG in Verbindung mit § 2 der Schul-Datenschutzverordnung. Sollten die Angaben unrichtig sein, haben Sie gemäß §§ 6 abs. 1 Nr. 6, 19 HmbDSG ein Recht auf Berichtigung.

Bitte in Blockschrift ausfüllen

Angaben des Kindes			
Name, Vorname: (Rufname bitte unterstreichen)			
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Geschlecht:		Geburtsland:	
Staatsangehörigkeit:			
ggf. weitere Staatsangehörigkeiten:			
Jahr des Zuzugs nach Deutschland: (falls das Geburtsland nicht Deutschland ist)			
Adresse des Kindes:			

Angaben Sorgeberechtigte oder Sorgeberechtigter A			
Name, Vorname:			
Geburtsdatum:		Geburtsland:	
Staatsangehörigkeit:		Telefon:	
E-Mailadresse:			
Adresse:			

Angaben Sorgeberechtigte oder Sorgeberechtigter B			
Name, Vorname:			
Geburtsdatum:		Geburtsland:	
Staatsangehörigkeit:		Telefon:	
E-Mailadresse:			
Adresse:			

alleiniges Sorgerecht ☐	**gemeinsames Sorgerecht** ☐	**Pflegeeltern** ☐	**Vormund** ☐
Soweit erforderlich Nachweis durch Beschluss des Familiengerichts mit Aktenzeichen:			

Vorstellung in der Grundschule gemäß § 42 Absatz 1 HmbSG ZSR-ID:

Weitere Angaben		
Überwiegend gesprochene Sprache in der Familie:		
Weitere gesprochene Sprachen in der Familie: (Mehrfachnennung möglich)		
*Außerhäusliche Betreuung des Kindes (zum Zeitpunkt der Vorstellung in der Schule)		
(Kita/Hort/Tagesmutter)	(Anschrift)	(Rufnummer)

Hiermit melde ich mein Kind für die Vorschulklasse der nachstehend genannten Schule an:	
Wunschschule:	
*** Geschwisterkind**	
An der Wunschschule wird im kommenden Schuljahr bereits ein Geschwisterkind beschult:	
Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
aktuelle Klassenstufe:	

Falls es keinen Platz an der gewünschten Schule gibt:

- ☐ Wünsche ich die Aufnahme meines Kindes auf die Warteliste für den Fall, dass wieder ein Platz frei wird. Mir ist bekannt, dass mein Kind bis dahin anderweitig betreut werden müsste.

  oder

- ☐ Wünsche ich die Zuweisung eines Platzes an einer anderen Grundschule. Mir ist bekannt, dass diese auch weiter entfernt liegen kann als die von mir genannte Wunschschule.

Ort, Datum

Unterschrift(en) **aller** Sorgeberechtigten

BITTE UNBEDINGT VON ALLEN SORGEBERECHTIGTEN UNTERSCHREIBEN!

Nur von der Schule auszufüllen!

- ☐ Nachweis der **U 8-** bzw. **U 9- Untersuchung** liegt vor.
- ☐ Nachweis der **U 9- Untersuchung** wird bis _____ nachgereicht.
  (Kind ist altersmäßig im Zeitfenster der U 9 (60. bis 64. Lebensmonat)
- ☐ Masernnachweis erbracht