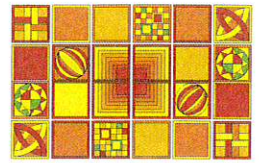


Anmeldung für das Schuljahr 2027/28

Klassenstufe 1 - Grundschule Markersdorf



Grundschule Markersdorf, Kirchstr. 49, 02829 Markersdorf, Tel. 035829/66341,
Email grundschule@gemeinde-markersdorf.de

1. Angaben zum Kind

Name: Vorname:

Erhält Ihr Kind eine Frühförderung? Wenn ja, welche?

Linkshänder?

2. Angaben der Eltern bzw. gesetzlichen Vertreter

Email-Adresse für Lernsax

3. Erklärung zum Sorgerecht

Der sorgeberechtigte Elternteil, bei dem das Kind lebt, ist verantwortlich dafür, alle betreffenden schulischen Inhalte wie z.B. Termine für Elternabende, Elterngespräche, Wandertage, Klassenfahrten, Bildungswegentscheidungen, Kopien von Halbjahresinformationen, Bildungsempfehlungen, Zeugnissen uvm. dem anderen getrenntlebenden sorgeberechtigten Elternteil mitzuteilen.

4. Einwilligungen

Gemäß Artikel 6 Absatz 1 Satz 1 Buchstabe a bzw. Artikel 9 Absatz 2 Buchstabe a Datenschutz-Grundverordnung im Rahmen der Zusammenarbeit von Kindergarten und Schule in der Schuleingangsphase.

Ich/Wir willige/n ein, dass Lehrkräfte der Grundschule im Rahmen der Zusammenarbeit von Kindergarten und Grundschule den jeweils aktuellen Entwicklungsstand meines/unseres Kindes erheben.

Ja

Nein

Ich/Wir willige/n ein, dass sich pädagogische Fachkräfte des Kindergartens, Lehrkräfte, Beratungslehrer der Grundschule über den jeweiligen Entwicklungsstand meines/unseres Kindes beraten.

Ja

Nein

Ich/Wir willige/n ein, dass Lehrkräfte der Grundschule Einsicht in die Entwicklungsdokumentation meines/unseres Kindes nehmen.

Ja

Nein

Ich/Wir willige/n ein, dass Lehrkräfte der Grundschule, an der mein/unser Kind beschult werden soll, Fördermaßnahmen für mein/unser Kind mit pädagogischen Fachkräften in der Kindertageseinrichtung, die mein/unser Kind besucht bzw. besucht hat, abstimmen.

Ja

Nein

Ich/Wir willigen ein, dass der Jugendärztliche Dienst einen Durchschlag vom „Ergebnis der Schulaufnahmeuntersuchung“ der Grundschule Markersdorf zu Verfügung stellt.

Ja

Nein

Ich/Wir willige/n ein, dass bei zusätzlichem Bedarf der öffentliche Gesundheitsdienst in die Erhebung/Beratung zum jeweiligen Entwicklungsstand meines/unseres Kindes einbezogen werden kann.

Ja

Nein

Bei Einwilligung gelten ab dem Datum der Unterschrift und werden unwirksam, wenn mein/unser Kind den Anfangsunterricht beendet hat. Die Einwilligungen sind freiwillig und können jederzeit, auch einzeln, mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Wir veröffentlichen gern im „Schöpsboten“ der Gemeinde Markersdorf vor dem Schuleintritt die Namen der zukünftigen Schulanfänger. Haben wir dafür auch Ihre Zustimmung?

Ja

Nein

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit und Vollständigkeit Ihrer Angaben.
Für falsche Angaben ist der/sind die Unterschriftsleistende(n) verantwortlich.

→ Die Information über die Erhebung personenbezogener Daten habe(n) ich/wir erhalten

* Diese Daten sind nur mit Einwilligung der Eltern gemäß Artikel 6, Abs. 1 Buchstabe a, Artikel 7 u. 9 der Verordnung (EU) 2016/679 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 27.04.2016 zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten zum freien Datenverkehr und zur Aufhebung der Richtlinie 95/46/EG (ABl.L 119 vom 04.05.2016, S.1, L 134 vom 22.11.2016, S.72) in der jeweils geltenden Fassung, und den ergänzenden Vorschriften des Sächsischen Datenschutzdurchführungsgesetzes (SächsGVBl.S) in der jeweils geltenden Fassung zu verarbeiten.

Alle Daten werden ausschließlich für den schulinternen Gebrauch elektronisch erfasst.

Markersdorf, den

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten bzw. gesetzlichen Vertreters

ACHTUNG!

Sind beide Eltern Sorgeberechtigt, dann müssen beide unterschreiben!

Bitte bringen Sie die Geburtsurkunde Ihres Kindes zum Abgleich mit.

**Bitte bringen Sie den Originalimpfausweis Ihres Kindes mit und das
entsprechend ausgefüllte Formblatt.**

(Achtung Unterschrift Datenschutz auf Rückseite.)