

GGS der Stadt Schieder-Schwalenberg Parkallee 7

32816 Schieder-Schwalenberg

Tel.: 05282 601700 HP: gs-schieder.de Mail: grundschuleschieder@schieder-schwalenberg.de

Erfassung der personenbezogenen Daten bei der Schulanmeldung

Verordnung über die Verarbeitung zugelassener Daten von Schülerinnen, Schülern und Eltern – VO-DV I

Angaben zur Schülerin / zum Schüler					
Nachname:	Vorn	ame:	□ w [□ m □ div.	
Geburtsdatum: Geburtsd		ırtsort:			
Straße:	PLZ	Ort:			
Ortsteil:	Fahrkarte: □ ja □ nein				
Staatsangehörigkeit:			Zuzug nach Dtl.		
Verkehrssprache in der Familie:					
Religionsangehörigkeit: □ ev. □ kath. □ menn. □ isl. □ ohne:					
Teilnahme am Religionsunterricht : □ ja □ nein					
Telefon-Nr.:	Telefo	on-Nr. mit Namen für d	en Notfall:		
E-Mail-Adresse:*					
Name der Mutter:		Name des Vaters:			
Geburtsland der Mutter:		Geburtsland des Vaters:			
Staatsangehörigkeit der Mutter:		Staatsangehörigkeit des Vaters:			
Kindertagesstätte:			seit:		
Teilnahme an der Nachmittagsbetreuung: ☐ nein. ☐ ja => ☐ OGS ☐ VESUV					
Teilnahme an vorschulischen Maßnahmen:					
☐ Logopädie ☐ Ergotherapie ☐ Psychomotorik ☐ Frühförderung ☐					
☐ andere:			1		
Krankheiten / Beeinträchtigungen soweit die Angaben für den Unterricht und das Schulleben notwendig sind:			Nachw □ ja	reis Masernschutz □ nein	
Arzt / Ärztin:*					