



SCHULANMELDUNG

Mit der Abgabe dieses Anmeldescheines gehen Sie die Verpflichtung ein, uns alle Änderungen die Anmeldung betreffend, bis zum Februar vor dem zu beginnenden Schuljahr, mitzuteilen.

Evangelischer Schulverein Frankenberg/Sa. e.V.
Geschäftsstelle
Max-Kästner-Straße 21
09669 Frankenberg
Vorsitzender: André Lindner
Telefon: 037206 88 69 33
Fax: 037206 88 69 32
E-Mail: andre.lindner@evgs-frankenber.de
kontakt@evgs-frankenber.de
St.-Nr. 222 / 141 / 016 14

Evangelische Grundschule Frankenberg
- Staatlich anerkannte Ersatzschule -
Max-Kästner-Straße 21
09669 Frankenberg
Telefon: 037206 88 72 37
Fax: 037206 88 14 58
E-Mail: sekretariat@evgs-frankenber.de

1. Schüler / Schülerin:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Bekenntnis: _____ Tauftag: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Bei Unfall zu verständigen: _____

Krankenversicherung: _____

Pflicht freiwillig Familien privat Vater Mutter

Vorgelegter Nachweis: Familienstammbuch Geburtsurkunde

Bank: Sparkasse Mittelsachsen
Kontoinhaber: Evangelischer Schulverein Frankenberg/Sa. e.V.
IBAN: DE28 8705 2000 3320 0084 11
SWIFT-BIC: WELADED1FGX

2. Gesetzlicher Vertreter:

Name des Vaters:

Adresse (falls abweichend):

Arbeitsstelle/ Tel. (freiwillig):

jetzige Tätigkeit (freiwillige Angabe):

Name der Mutter:

Adresse (falls abweichend):

Arbeitsstelle/ Tel. (freiwillig):

jetzige Tätigkeit (freiwillige Angabe):

andere gesetzlicher Vertreter:

Adresse:

Arbeitsstelle/ Tel. (freiwillig):

jetzige Tätigkeit:

3. Geschwister

| Name, Vorname | Geburtstag | KiTa / Schule / Beruf |
|---------------|------------|-----------------------|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

4. Zur Entwicklung des Kindes:

bisheriger Kindergarten: _____

Name der Erzieherin: _____ Auskunfts- u. Einsichtsrecht: ja / nein

bisherige Schule (Name/Ort): _____

besuchte Klassenstufen: _____ Schüler wiederholte Klasse: _____

Zeugnisse: als Kopien beifügen!

Informationen über die bisherige Schulzeit/ Kindergartenzeit:

(Welche Probleme gab es mit Lehrern / Mitschülern / Leistungen / Integration u.a.)

Besonderheiten in der geistigen oder körperlichen Entwicklung:

(z.B. Krankheiten, Allergien, Behinderung der Seh- oder Hörfähigkeit, Verletzung der Gliedmaßen
⇒ Gutachten sind vorzulegen)

LRS

Autismus

Hyperaktivität

Wurde ein Begutachtungsverfahren durchgeführt bzw. wird es durchgeführt? Wo?

Sonstiges:

5. Die Aufnahme wird beantragt zum _____ in die Jahrgangsstufe : _____

6. Bei bewusstem Verschweigen von wesentlichen Angaben, behält sich der Evangelische Schulverein vor, den Schulvertrag innerhalb von 14 Tagen nach Kenntnisnahme zu lösen. Durch die Anmeldung und Aufnahme eines Schülers wird ein privatrechtliches Schulverhältnis zwischen dem Evangelischen Schulverein Frankenberg/Sa. e.V. und den Erziehungsberechtigten begründet.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die personenbezogenen Daten aus diesem (vor)-/vertraglichen Verhältnis zum Zweck der Schulanmeldung und der daraus resultierenden schulischen Laufbahn auf Grundlage des Kirchengesetzes über den Datenschutz der Evangelischen Kirche in Deutschland (EKD-Datenschutzgesetz –DSG-EKD) vom 15.11.2017, nach § 6. Nr. 5 erhoben, gespeichert und elektronisch verarbeitet werden. Im Falle einer Nichtaufnahme werden alle Daten nach Beendigung des Aufnahmeverfahrens gelöscht.

_____, den _____

Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Unterschrift der Personensorgeberechtigte

7. Bearbeitungsvermerk der Schule

7.1. Bemerkungen:

7.2. Aufnahme: Ja / Nein

Zuweisung zu Klasse: _____

Vorstand

Vorstand

Schulleiterin