



# Schulanmeldung

**Pestalozzi-Schule, Grundschule, Pestalozzistr. 7, 65779 Kelkheim**

Tel. (06195) 979690, Fax (06195) 9796966,

E-Mail: [poststelle@pestalozzi.kelkheim.schulverwaltung.hessen.de](mailto:poststelle@pestalozzi.kelkheim.schulverwaltung.hessen.de)

Zu den folgenden Angaben sind die Eltern nach § 83 Abs. 1 und 3 des Hessischen Schulgesetzes verpflichtet:

## Schülerin/Schüler:

Name \_\_\_\_\_ Vorname (bitte alle eingetragenen Namen angeben) \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_  
falls im Ausland geboren, Zuzug am: \_\_\_\_\_

**Geschlecht:** m  w  d  x

**Anschrift:** \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

**Staatsangehörigkeit:** deutsch  sonstige: \_\_\_\_\_

**1. Familiensprache:** \_\_\_\_\_ **2. Familiensprache:** \_\_\_\_\_

**Religionszugehörigkeit:**  ev  rk  keine  sonstige \_\_\_\_\_

## Eltern:

\_\_\_\_\_  
Name des Vaters \_\_\_\_\_ Vorname des Vaters \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Anschrift (nur, wenn abweichend von der Adresse der Schülerin/des Schülers)

\_\_\_\_\_  
Mobiltelefon \_\_\_\_\_ Email-Adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name der Mutter \_\_\_\_\_ Vorname der Mutter \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Anschrift (nur, wenn abweichend von der Adresse der Schülerin/des Schülers)

\_\_\_\_\_  
Mobiltelefon \_\_\_\_\_ Email-Adresse \_\_\_\_\_

**Erziehungsberechtigung:** Beide  Mutter  Vater

Wir sind damit einverstanden, dass die Lehrkräfte, die Sozialarbeiterin, die Schulsekretärin, der Hausmeister und andere Mitarbeiter, die zum Einsatz kommen (z. B. FSJler), unserem Kind Pflaster aufkleben: ja  nein

Die Informationen zu den Verwaltungsvorschriften haben wir zur Kenntnis genommen.

### Freiwillige Angaben

(gemäß § 7 Abs. 2 des Hessischen Datenschutzgesetzes)

Anzahl der Geschwister: \_\_\_\_\_

Kindergartenbesuch: ja  nein

Name des Kindergartens: \_\_\_\_\_

Informationen, die die Schule beachten sollte (z.B. gesundheitliche Beeinträchtigungen, körperliche Behinderungen):

---

---

---

### Schweigepflichtsentbindung

Um die Entwicklung Ihres Kindes bestmöglich zu begleiten und zu fördern, bitten wir Sie um Ihr Einverständnis zum Austausch relevanter Informationen:

Im Interesse der Förderung akzeptiere(n) und unterstütze(n) ich/wir die pädagogischen Gespräche und den Informationsaustausch – auch datenbezogen – zwischen der Pestalozzi-Schule, der Kindertagesstätte (s.o.), dem Hort/der Betreuung über mein/unser Kind. Daher entbinde(n) ich/wir alle genannten Einrichtungen von der gegenseitigen Schweigepflicht bezüglich meines/unseres Kindes.

Meine/Unsere Rechte und Pflichten als Eltern bleiben davon unbenommen. Entsprechende notwendige Gespräche werde(n) ich/wir selbstverständlich in der Kindertagesstätte, im Hort, in der Betreuung bzw. in der Schule wahrnehmen.

---

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt. Die Nutzung der Email-Adressen für schulinterne Zwecke (Aufnahme in einen Klassenverteiler, Weitergabe an die Schulbibliothek, etc.) wird genehmigt.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum) (Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum) (Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Unterschreibt nur ein Elternteil, wird mit der Unterschrift zugleich erklärt, dass ihm/ihr das alleinige Sorgerecht zusteht oder dass er/sie im Einverständnis des anderen Elternteils handelt.