Seepark - Grundschule (11G37)
Standort Salzmannstr. 34, 10319 Berlin /Tel. 030 29048596 – Fax: 030 29049048 / E-Mail: Sekretariat@11G37.schule.berlin.de
Homepage: https: 37-grundschule-lichtenberg.de

Erfassungsbogen zum SJ 24/25

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Daten des Kindes		
Name:	**alle** Vornamen: (**Rufname bitte unterstreichen**)	Geschlecht
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit
Straße:	PLZ:	Herkunftssprache
Name der Krankenkasse:	Krankenversichert bei: ☐ Vater ☐ Mutter ☐ fam. Versichert	
Name und Anschrift der bisher besuchten Kita oder einer anderen Einrichtung:		

Erziehungsberechtigte	**Mutter bzw. Pflegemutter**	**Vater bzw. Pflegevater**
Name **Vorname**		
Wohnanschrift: **Straße, PLZ**		
Tel.: privat		
Tel.: dienstl.		
E-Mail		
Familienstand		
Wer ist sorgeberechtigt?		

Benachrichtigung im Notfall (mit Vorlage PA-Ausweis): bitte mit vollem Namen und Zugehörigkeit – wie Tante, Onkel Nachbar etc.)
Name: …… Tel.: ……..
Name: ……... Tel.: ……..

Masern: Mein Kind verfügt über einen aktuellen Masern Impfschutz. Der Nachweis ist beigefügt ☐ 1. 2.
Tetanus: Mein Kind verfügt über einen aktuellen Tetanus Impfschutz. Die letzte Impfung: ……
BerlinPass : ja ☐ - **Nachweis bitte im Sekretariat vorlegen** / nein ☐
Wünschen Sie eine **eFöB - Betreuung**? ja ☐ / nein ☐ - Antrag abgegeben im Sekretariat ja ☐ / nein ☐
Möchten Sie, dass Ihr Kind am **Religionsunterricht** ja ☐ / nein ☐ **oder** am **Lebenskundeunterricht** ja ☐ / nein ☐ teilnimmt?
Anmeldung im Sekretariat abgegeben ja ☐ / nein ☐

Für den Fall, dass der Unterricht unvorhersehbar beendet wird (z.B. extreme Witterungslagen, Stundenausfall)
☐ darf mein Kind von der Schule entlassen werden.
☐ soll mein Kind bis 13.30 Uhr betreut werden.
☐ Für mich trifft das nicht zu, da mein Kind dem OGB (Schulhort) angehört.

Gesundheitliche Besonderheiten oder Bemerkungen (z.B. Allergien, Krankheiten, Unverträglichkeiten, ect.)

……

Das Kind darf für schulische Zwecke fotografiert und gefilmt werden: Ja ☐ Nein ☐
Diese Bilder dürfen auch in der Schule und Schul-Homepage ausgehangen werden. Ja ☐ Nein ☐
Diese Bilder auf den Seiten unserer Projektpartner im Internet erscheinen. Ja ☐ Nein ☐

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind die Möglichkeiten des digitalen Lernens benutzen darf. Dies umfasst:

Nutzung von Lernplattformen: ja ☐ nein ☐ / Videokonferenzen: ja ☐ nein ☐

Sollten sich zu den Personaldaten und Telefonnummern Änderungen bzw. Ergänzungen ergeben, teile/n ich/wir das umgehend dem Sekretariat der Schule mit.

Berlin, den …… ……
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten