

Erfassungsbogen zum SJ 26/27

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Daten des Kindes				
Name:		alle Vornamen: (Rufname bitte unterstreichen)		Geschlecht
Geburtsdatum:	Staatsangehörigkeit 1	Staatsangehörigkeit 2		
Geburtsland:	Geburtsort:	Erstsprache 1		
Straße:		PLZ:	Erstsprache 2	
Name der Krankenkasse:		Krankenversichert bei: ☐ Vater ☐ Mutter ☐ fam. Versichert		
Name und Anschrift der bisher besuchten Kita / Schule oder einer anderen Einrichtung:				
Erziehungsberechtigte	Mutter bzw. Pflegemutter		Vater bzw. Pflegevater	
Name				
Vorname				
Wohnanschrift:				
Straße, PLZ				
Tel.: privat				
Tel.: dienstl.				
E-Mail				
Familienstand				
Sorgeberechtigt	Ja	Nein	Ja	Nein
Postempfänger	Ja	Nein	Ja	Nein

Abholvollmacht / 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 beigelegt ☐ 1. 2.

Tetanus: Mein Kind verfügt über einen aktuellen Tetanus Impfschutz. Die letzte Impfung:

BerlinPass : ja ☐ / nein ☐ **Nachweis bitte im Sekretariat vorlegen**

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, Erkrankungen)

- ☐ 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