

Auskünfte zu individuellen Lernvoraussetzungen und Lernbedürfnissen des Kindes

1. Angaben zum Kind

Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Gegebenenfalls Name der abgegebenen Kindertagesstätte: _____

Name der aufnehmenden Grundschule: _____ Grundschule „Alt Olvenstedt“

2. Auskünfte zur Entwicklung der Lernvoraussetzungen und Lernbedürfnisse

3. Auskünfte zu Entwicklungsbesonderheiten (ggf.)

3.1 besondere Begabung: _____

3.2 Besonderheiten: _____

3.3 Art und Grad einer Beeinträchtigung:

3.4 Chronische Krankheiten: _____

3.5. Regelmäßige Medikamente: _____

Unterschrift der oder des Personensorgeberechtigten

Unterschrift und Datum Vertreter/in der Grundschule

Grundschule „Alt Olvenstedt“
Helmstedter Chaussee 17
39130 Magdeburg
Telefon: 0391/7 27 05 43

Einverständniserklärung

Informationsaustausch: Hiermit gebe ich mein Einverständnis, dass Informationen über meine Tochter/mein Sohn zwischen dem Kindergarten und der Schule zur Vorbereitung auf die Einschulung ausgetauscht werden dürfen.

Datenschutz: Mir wurde mitgeteilt, dass alle Angaben auf freiwilliger Basis erhoben werden und eine Weiterleitung an Dritte nicht erfolgt. Mit der Speicherung dieser Daten bin ich einverstanden, bei Rücknahme meines Einverständnisses werden diese gelöscht.

Unfall oder Krankheit: Ich erkläre mich einverstanden, dass mein Kind bei einem Unfall sofort dem Arzt vorgestellt werden darf. Ich werde danach telefonisch oder persönlich benachrichtigt.

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Ort, Datum

Rückgabe
bis spätestens
an die Schule



Schüler/Schülerin:

Name, Vorname: _____

Klasse: _____

Nach den rechtlichen Bestimmungen in Sachsen-Anhalt dürfen Eltern, unabhängig einer Konfession, zwischen folgenden Fächern wählen. Sollte keine Teilnahme am Religionsunterricht gewünscht sein, ist der Ethikunterricht verpflichtend.

Bitte Zutreffendes ankreuzen!

- Ich möchte, dass mein Kind im kommenden Schuljahr am evangelischen Religionsunterricht teilnimmt.
- Ich möchte, dass mein Kind im kommenden Schuljahr am Ethikunterricht teilnimmt.

Ort, Datum

Unterschrift einer/eines Sorgeberechtigten