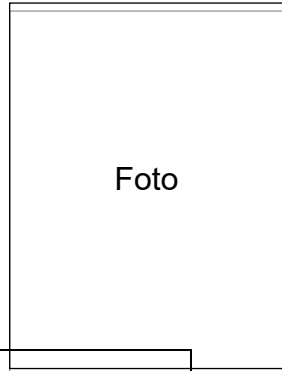


**Anmeldebogen zur Einschulung eines Kindes
in die Biliklasse im Schj. 2025/26**

! Geburtsurkunde und Impfausweis mitbringen!



Angaben Kind

Name:		Vorname: (Rufname unterstreichen)	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geschlecht:	
	Land:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	
Staatsangehörigkeit:		In Deutschland seit:	
Adresse			
Straße/Hausnummer:			
PLZ/Wohnort:			
Zuständige Grundschule: <input type="checkbox"/> Holzhausenschule			
<input type="checkbox"/> Nein: Name der Bezirksschule: _____			

Angaben Eltern

<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	Name	Vorname:
sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Adresse (wenn abweichend)		
Straße/Hausnummer:		
PLZ/Wohnort:		
Mobil:	Privat:	Arbeit:
Email:		

<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	Name	Vorname:
sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Adresse (wenn abweichend) Straße/Hausnummer: PLZ/Wohnort:		
Mobil:	Privat:	Arbeit:
Email:		

Geschwister

Vorname	Name	Geburtsdatum
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Familiensprache

Sprache 1 (hauptsächlich zu Hause gesprochen)	Sprache 2
Weitere:	

Religionszugehörigkeit (Bitte Entsprechendes ankreuzen)

<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> alt-katholisch <input type="checkbox"/> syrisch-orthodox <input type="checkbox"/> griechisch-orthodox <input type="checkbox"/> mennonitisch <input type="checkbox"/> adventistisch	<input type="checkbox"/> unitarisch <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> Ahmadiyya Muslim Jamaat <input type="checkbox"/> DITIB Hessen (sunnitisch) <input type="checkbox"/> alewitisch <input type="checkbox"/> freireligiös <input type="checkbox"/> Sonstige: _____ <input type="checkbox"/> keine Religionszugehörigkeit
--	--

Zuletzt besuchte Kindertagesstätte

Name der Einrichtung: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.: _____

Ansprechpartner/in: _____

Anmeldedatum: _____

Unterschrift Erziehungsberichtigte*r

Unterschrift Erziehungsberechtigte*r

**Anmeldebogen zur Einschulung eines Kindes
in die Regelklasse im Schj. 2025/26**

Foto

Angaben Kind

Name:		Vorname: (Rufname unterstreichen)	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geschlecht:	
	Land:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	
Staatsangehörigkeit:		In Deutschland seit:	
Adresse			
Straße/Hausnummer:			
PLZ/Wohnort:			
Zuständige Grundschule: <input type="checkbox"/> Holzhausenschule			
<input type="checkbox"/> Nein: Name der Bezirksschule:			

Angaben Eltern

<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	Name	Vorname:
sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Adresse (wenn abweichend)		
Straße/Hausnummer:		
PLZ/Wohnort:		
Mobil:	Privat:	Arbeit:
Email:		

<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	Name	Vorname:
sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Adresse (wenn abweichend)		
Straße/Hausnummer:		
PLZ/Wohnort:		
Mobil:	Privat:	Arbeit:
Email		

Geschwister

Vorname	Name	Geburtsdatum
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Familiensprache

Sprache 1 (hauptsächlich zu Hause gesprochen)	Sprache 2
Weitere:	

Religionszugehörigkeit (Bitte Entsprechendes ankreuzen)

<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> alt-katholisch <input type="checkbox"/> syrisch-orthodox <input type="checkbox"/> griechisch-orthodox <input type="checkbox"/> mennonitisch <input type="checkbox"/> adventistisch	<input type="checkbox"/> unitarisch <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> Ahmadiyya Muslim Jamaat <input type="checkbox"/> DITIB Hessen (sunnitisch) <input type="checkbox"/> alewitisch <input type="checkbox"/> freireligiös <input type="checkbox"/> Sonstige: _____ <input type="checkbox"/> keine Religionszugehörigkeit
--	--

Zuletzt besuchte Kindertagesstätte

Name der Einrichtung: _____
Straße/Hausnummer: _____
PLZ/Ort: _____
Tel.: _____
Ansprechpartner/in: _____

Anmeldedatum: _____

Unterschrift Erziehungsberichtigte*r

Unterschrift Erziehungsberechtigte*r

Entwicklung des Kindes

Name: _____

Frühkindliche Entwicklung	Besonderheiten bei der Geburt <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche: _____ _____	Krankheiten, Krankenhausaufenthalte <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche: _____ _____
Motorische Entwicklung	Krabbeln, Laufen <input type="checkbox"/> eher früh <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> eher spät	Sportlich aktiv <input type="checkbox"/> eher ja <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> eher nein
Sprachentwicklung	Allgemeiner Sprechbeginn <input type="checkbox"/> eher früh <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> eher spät	Sprachauffälligkeiten (Stammeln, Stottern, etc.) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche: _____ _____
Gesundheitliche Besonderheiten	Krankheiten / Allergien / Verhaltensauffälligkeiten <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche: _____ _____	Aktuelle Therapiemaßnahmen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche: _____ _____
Möchten Sie uns sonst noch etwas mitteilen zu Ihrem Kind?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: _____ _____ _____ _____	

Datum: _____

Unterschrift Schulleitung

Notfallkontaktbogen

Daten Schüler

Name:	Vorname: (Rufname unterstreichen)
Klasse:	Geburtsdatum:
Krankenkasse:	
Ist Ihr Kind gegen <u>Tetanus</u> (Wundstarrkrampf) geimpft? <input type="checkbox"/> ja Datum: _____ <input type="checkbox"/> nein	
Folgende medizinischen oder sonstige Besonderheiten sind im Notfall zu beachten:	
Besucht Ihr Kind ein Betreuungsangebot? <input type="checkbox"/> ja Name der Einrichtung: _____ <input type="checkbox"/> nein	

Kontaktdaten Erziehungsberechtigte*r

Name:		Vorname:	
Telefon Festnetz:	Mobil:	Sonstige Notfallnummern (z.B. Arbeitsplatz)	
E-Mail-Adresse: <input type="checkbox"/> <i>Diese E-Mail-Adresse darf auch von den Klassenlehrkräften, der Schulleitung und dem Sekretariat zum Informationsaustausch für den schulinternen bzw. lerngruppeninternen Verteiler genutzt werden. Falls nein, bitte streichen. Ihr Einverständnis können Sie jederzeit widerrufen.</i>			
Name:		Vorname:	
Telefon Festnetz:	Mobil:	Sonstige Notfallnummern (z.B. Arbeitsplatz)	
* Die schriftliche Bestätigung der / des Erziehungsberechtig*en zur Erlaubnis der Abholung durch oben genannte weitere Person liegt vor. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

Kontaktdaten einer weiteren in Notfällen beauftragten Person*

Name:		Vorname:	
Telefon Festnetz:	Mobil:	Sonstige Notfallnummern (z.B. Arbeitsplatz)	
* Die schriftliche Bestätigung der / des Erziehungsberechtig*en zur Erlaubnis der Abholung durch oben genannte weitere Person liegt vor. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

**Erklärung zur Entbindung von der Schweigepflicht
gemäß § 203 StGB für dienstliche Zwecke**

Name und Adresse der Erziehungsberechtigten:

Name/n und Vorname/n
der / des Erziehungsberechtigten: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Betrifft die Schülerin / den Schüler: _____

geboren am: _____

Hiermit entbinde ich

- die behandelnde Ärztin / den behandelnden Arzt meines Kindes
- die behandelnde Therapeutin /den behandelnden Therapeuten
- die Erzieherin / den Erzieher der Kindertagesstätte / des Kindergartens
- die Klassenlehrerin / den Klassenlehrer der Schule
- die Sozialarbeiterin / den Sozialarbeiter
- sonstige Personen, Frau / Herrn

von der Schweigepflicht gemäß § 203 StGB.

Ich berechtiige die genannten Personen mit der Schulleitung, der erweiterten Schulleitung und / oder Lehrkraft der Holzhausenschule Gespräche zu führen, Akteneinsicht zu gewähren oder schriftliche Unterlagen, insbesondere Gutachten, Zeugnisse, Stellungnahmen oder Arztberichte, zur Einsicht zu überlassen. Mit meiner Unterschrift entbinde ich auch die Lehrkraft von der Schweigepflicht. Die Entbindung der Schweigepflicht kann jeder Zeit widerrufen werden.

Wir benötigen Ihre Unterschrift, um zum Wohle Ihres Kindes beraten zu können.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Religionsunterricht / Ethikunterricht (gemäß § 8 HSchG)

Religion ist ordentliches Unterrichtsfach. Unbeschadet des staatlichen Aufsichtsrechts wird der Religionsunterricht in Übereinstimmung mit den Grundsätzen der Kirchen oder Religionsgemeinschaften erteilt.

Eine schriftliche Abmeldung vom Religionsunterricht ist möglich. Hierüber entscheiden die Eltern, nach Vollendung des 14. Lebensjahres die Schülerinnen und Schüler.

Die Schülerinnen und Schüler, die am Religionsunterricht nicht teilnehmen, sind verpflichtet, an einem Ethikunterricht teilzunehmen, in dem ihnen das Verständnis für Wertvorstellungen und ethische Grundsätze und der Zugang zu ethischen, philosophischen und religionskundlichen Fragen vermittelt wird.

Schülerinnen und Schüler verschiedener Schulen, Schulformen und Schulstufen können dabei zu einer pädagogisch vertretbaren Lerngruppe zusammengefasst werden.

Name des Kindes: _____

Datum: _____

Gewünschter Besuch des folgenden Unterrichtes

- | |
|---|
| <p><input type="checkbox"/> evangelischer Religionsunterricht</p> <p><input type="checkbox"/> katholischer Religionsunterricht</p> <p><input type="checkbox"/> orthodoxer Religionsunterricht</p> <p><input type="checkbox"/> Ethikunterricht</p> |
|---|

Ich wurde darüber informiert, dass eine Abmeldung vom Religionsunterricht nur schriftlich zum Ende eines Schuljahres erfolgen kann.

Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberichtigte*r

Unterschrift Erziehungsberechtigte*r

Nachweis einer Masernimpfung gemäß Masernschutzgesetz

Zum 01.03.2020 trat das Masernschutzgesetz in Kraft. Im Masernschutzgesetz ist geregelt, dass Schüler*innen oder Personen, die an einer Schule tätig sind, den Nachweis einer Masernimpfung bis zum 31. Juli 2021 erbringen müssen. Als Nachweis gilt ein ärztliches Attest oder der Impfausweis.

Ausnahmen von der Impfpflicht für Schüler*innen gibt es nur, wenn eine Impfung aus medizinischen Gründen nicht gerechtfertigt ist (sogenannte Kontraindikation), weil zum Beispiel eine Immunschwäche vorliegt. Dann genügt eine ärztliche Bescheinigung.

Bitte geben Sie uns dieses Schreiben ausgefüllt zurück. Vielen Dank!

Name:	Vorname:
Klasse:	Geburtsdatum:
<p>Mein Kind ist gegen Masern geimpft.</p> <p><input type="checkbox"/> ja* Datum: _____</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p>*Bitte Nachweis als Kopie beilegen oder persönlich vorlegen.</p>	
Datum	Unterschrift Eltern / Erziehungsberechtigten
<p>Von der Schule auszufüllen!</p> <p><input type="checkbox"/> Eintrag in der LUSD** erfolgt.</p>	
Datum	Unterschrift Schulleitung

Anmerkung: Der Masernschutz-Status wird in der LUSD (Lehrer- und Schülerdatenbank) erfasst. Dieses Schreiben wird Bestandteil der Schülerakte.

Einwilligung in die Veröffentlichung personenbezogener Daten, Fotos und Videos von Schülerinnen und Schülern

Sehr geehrte Eltern, liebe Schülerinnen und Schüler,

zu verschiedenen schulischen Zwecken will die Schule personenbezogene Daten verarbeiten. Dies geht nur, wenn hierfür eine Einwilligung der Betroffenen vorliegt.

Veröffentlichende Schule:

Name der Schule/Ort	Holzhausenschule Frankfurt am Main
Anschrift	Miquelallee 162 60323 Frankfurt am main
Telefon	069 212 - 35256
E-Mail-Adresse	Poststelle.Holzhausenschule@Stadt-Frankfurt.de

Datenschutzbeauftragte/-r der Schule	Frau Simone Paden
Telefon	069-212 – 35256
E-Mail-Adresse	Poststelle.Holzhausenschule@Stadt-Frankfurt.de

Informationen der Schule:

1.) Ziel und Zweck der Daten- bzw. Bildverarbeitung

In geeigneten Fällen wollen wir Informationen über Ereignisse aus unserem Schulleben – auch personenbezogen – einer größeren Öffentlichkeit zugänglich machen. Wir beabsichtigen daher, insbesondere im Rahmen der pädagogischen Arbeit oder von Schulveranstaltungen entstehende Texte und Fotos zu veröffentlichen. Neben Klassenfotos kommen hier etwa personenbezogene Informationen über Schulausflüge, Schülerfahrten, Schüleraustausche, (Sport-) Wettbewerbe, Unterrichtsprojekte oder ein „Tag der Offenen Tür“ in Betracht.

Hierzu möchten wir im Folgenden Ihre und gegebenenfalls auch Eure Einwilligung einholen. Die Schulleitung weist ausdrücklich darauf hin, dass die Veröffentlichung und die Einwilligung hierzu absolut freiwillig sind und dass personenbezogene Daten nicht ohne Ihre und gegebenenfalls auch Eure Einwilligung eingestellt werden.

2.) Veröffentlichungen im Internet / Datenschutzrechtlicher Hinweis

Bei einer Veröffentlichung im Internet können die personenbezogenen Daten – hierunter fallen auch digitale Fotos – jederzeit und zeitlich unbegrenzt weltweit abgerufen und gespeichert werden. Die Daten können damit etwa auch über so genannte „Suchmaschinen“ aufgefunden werden. Dabei kann nicht ausgeschlossen werden, dass andere Personen oder Unternehmen die Daten mit weiteren im Internet verfügbaren personenbezogenen Daten verknüpfen und damit ein Persönlichkeitsprofil erstellen, die Daten verändern oder zu anderen Zwecken verwenden.

3.) Freiwilligkeit, Widerruf, Löschung

Alle Einwilligungen sind freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem eventuellen späteren Widerruf der Einwilligung entstehen Ihnen oder Dir keine Nachteile.

Die Einwilligungen können für die Zukunft jederzeit widerrufen werden. Dabei kann der Widerruf auch nur auf einen Teil der Medien oder der Daten(-arten), Fotos oder Videos bezogen sein. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Ausnahme: Bei Druckwerken ist die Einwilligung nicht mehr widerruflich, sobald der Druckauftrag erteilt ist.

Im Falle des Widerrufs werden entsprechende Daten zukünftig nicht mehr für die oben genannten Zwecke verwendet und unverzüglich aus den entsprechenden Internet-Angeboten gelöscht.

Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie für die Dauer der Schulzugehörigkeit. Nach Ende der Schulzugehörigkeit werden die Daten gelöscht.

Videoaufzeichnungen werden nach Abschluss des Arbeitsauftrages, spätestens jedoch am Ende des Schuljahres bzw. am Ende der Kursstufe oder wenn der o. g. Zweck erreicht ist, gelöscht. .

Gegenüber der Schule bestehen gemäß Art. 15 ff. DS-GVO das Recht auf Auskunft über Ihre oder Deine personenbezogenen Daten, ein Recht auf Berichtigung, Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung, ein Recht auf Datenübertragbarkeit (Art. 20 DS-GVO) sowie ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung (Art. 21 DS-GVO). Zudem steht Ihnen oder Dir ein Beschwerderecht bei der Datenschutzaufsichtsbehörde, dem Hessischen Beauftragten für Datenschutz und Informationsfreiheit, zu.

.....
Ort/Datum

.....
Schulleiterin/Schulleiter

Einwilligung

Name, Vorname, Geburtsdatum und Klasse der Schülerin/des Schülers

1.) Veröffentlichung von personenbezogenen Daten/Fotos

Hiermit willige ich/willigen wir in die Veröffentlichung der vorgenannten personenbezogenen Daten einschließlich Fotos in folgenden Medien ein:

Bitte ankreuzen/ausfüllen!

- Aushänge, Infostände, etc. der Schule
- Örtliche Tagespresse
- World Wide Web (Internet) unter der Homepage der Schule www. de
 - Fotos
 - personenbezogene Daten

Die Rechteeinräumung an den Fotos erfolgt ohne Vergütung und umfasst auch das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist. Klassenfotos werden, soweit es vorgesehen ist, lediglich mit alphabetischen Namenslisten versehen; ansonsten werden den Fotos keine Namensangaben beigefügt.

2.) Anfertigen und Ansehen von Videoaufzeichnungen

Hiermit willige ich/willigen wir in die Anfertigung von Videoaufzeichnungen innerhalb des Unterrichts ein:

Bitte ankreuzen/ausfüllen!

Videoaufzeichnung im Schulbetrieb für folgenden Zweck:

.....
[Eintragung des Zwecks durch die Schule]

Videoaufzeichnung im Sportunterricht für folgenden Zweck:

.....
[Eintragung des Zwecks durch die Schule]

Die Aufnahmen werden nur innerhalb des Unterrichts verwendet und nicht an Dritte übermittelt.

Die Eltern der Schülerin oder des Schülers erhalten eine Kopie dieser Einwilligungserklärung.

Hat zusätzlich auch die Schülerin oder der Schüler selbst eine Einwilligungserklärung abgegeben, so erhält sie oder er eine eigene Kopie.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift eines Elternteils oder beider Eltern