Die Annahme dieser Anmeldung ist keine Aufnahmebestätigung!

Die Wahrung der Transparenz bei der Datenverarbeitung ist für die Stadt Büren von besonderer Bedeutung. Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten der Schüler\*innen und Eltern/Sorgeberechtigten gem. Art. 13 EU DS-GVO erhalten Sie unter <http://www.bueren.de/rathaus/Datenschutz.php>. Bitte beachten Sie, dass Ihre Daten während der Übermittlung im Internet standardmäßig nicht geschützt sind und daher theoretisch von unbefugten Dritten eingesehen und verändert werden können.

Die Anmeldung kann per Post, E-Mail oder per Einwurf in den Briefkasten der entsprechenden Grundschule erfolgen. Bitte füllen Sie das Formular vollständig und lesbar aus. Es ist von beiden Sorgeberechtigten die Unterschrift erforderlich.

Die jeweilige Grundschule setzt sich zwecks Terminabsprache zu einem persönlichen Kennenlernen Ihres Kindes mit Ihnen in Verbindung. Sollten Sie weitere Fragen haben, wenden Sie sich bitte an die entsprechende Grundschule.

Vorname des Kindes: Name des Kindes:

**Folgende Grundschule wähle ich/ wählen wir für mein/ unser Kind:**

(Bitte nur 1 Schule ankreuzen)

**Städtischer Grundschulverbund Wegwarte**

*Hauptstandort:*
Gemeinschaftsgrundschule Josef
Briloner Str. 23, 33142 Büren, anmeldung@gsv-wegwarte.de

*Teilstandort:*
Gemeinschaftsgrundschule Harth/Weiberg
Harthberg 18, 33142 Büren-Harth, anmeldung@gsv-wegwarte.de

**Grundschulverbund Almetal Ahden/Brenken/Wewelsburg**

*Hauptstandort:*
Meinolfusstr. 1, 33142 Büren-Wewelsburg, info@gsv-almetal.de

*Teilstandort:*Meinwerkstr. 7, 33142 Büren-Brenken, info@gsv-almetal.de

**Katholische Grundschule Steinhausen**

Schulstr. 13, 33142 Büren-Steinhausen, sekretariat@grundschule-steinhausen.de

**Gemeinschaftsgrundschule Lindenhof**

Lindenhof 10, 33142 Büren, sekretariat@lindenhofschule-bueren.de

**Einschulung:**

Schulpflicht ab 01.08.20

vorzeitige Anmeldung auf besonderen Antrag (siehe Sonstiges auf Seite 4 dieses Antrages)

erfolgte Rückstellung im Schuljahr 20 / 20

Ich wünsche/ wir wünschen für mein/ unser Kind für das Schuljahr 20 /20 eine Zurückstellung aus gesundheitlichen Gründen gem. § 35 Abs. 3 SchulG. (Bitte unter Sonstiges auf Seite 4 kurz erläutern)

**Angaben Schüler/in:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vorname |  | Name |  |
| Straße |  | PLZ und Ort |  |
| Geschlecht | 🞏 männlich 🞏 weiblich 🞏 divers  | Geburts­datum |  |
| Geburtsort |  | Geburtsland |  |
| Staatsange­hörigkeit |  | Zuzugsjahr/ Tag d. Einreise |  |
| Religion |  |
| Erstsprache in der Familie |  | ggf. Zweitsprache in der Familie |  |
| Name der Kita |  | Dauer desKita-Besuchs | 🞏 < 1 Jahr 🞏 1-2 Jahre🞏 2-3 Jahre 🞏 > 3 Jahre |

**Einverständniserklärungen:** *(nicht Zutreffendes bitte durchstreichen)*

Wir sind/ Ich bin damit einverstanden, dass die Schule zum Zweck der Übergangsgestaltung mit der Kita über die Entwicklung unseres/meines Kindes spricht (emotionaler, sozialer, kognitiver Bereich – Vorläuferfähigkeiten).

Wir sind/ Ich bin damit einverstanden, dass schriftliche Dokumentationen der Kita über die Entwicklung unseres/ meines Kindes - zwecks gezielterer Förderung in der Grundschule - eingesehen werden dürfen.

**Abfrage des Betreuungsbedarfs**

*Die Abfrage des Betreuungsbedarfs ist keine Anmeldung. Diese erfolgt separat.*

|  |  |
| --- | --- |
| **OGS** (Offene Ganztagsschule) |  🞏 Bedarf 🞏 kein Bedarf 🞏 vielleicht Bedarf |

**Angaben zu den Sorgeberechtigten** (\*s.u.)

Sorgeberechtigte (oder sorgeberechtigte/r Vertreter)

Eltern

Allein sorgeberechtigt mit Nachweis: (Gerichtsurteil oder Negativbescheid)

Mutter Vater

Mit Nachweis:

Pflegeeltern Vormund

*Bitte gut lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen!*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Sorgeberechtigte Mutter** | **Sorgeberechtigter Vater** |
| Vorname |  |  |
| Nachname |  |  |
| Straße |  | *falls abweichend:* |
|  PLZ, Ort |  | *falls abweichend:* |
| Staatsangehörigkeit |  | *falls abweichend:* |
| Geburtsland  |  |  |
| ggf. Datum des Zuzugs |  |  |
| Telefon Festnetz |  | *falls abweichend:* |
| Handy |  |  |
| E-Mail*Bitte eine Mailadresse angeben, da Elternpost/ Infos der Schule ausschl. per Mail verschickt werden!* |  |  |
| Notfallnummer | Unter dieser Notfall-Nummer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ist \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zu erreichen. *Bitte den Namen eintragen und die Ansprechpartnerin/ den Ansprechpartner dazu schreiben**(Oma, Opa, Tante, Nachbar\*in, Arbeitgeber\*in, …).* |

\* Änderungen teilen Sie bitte nach einer verbindlichen Zusage der aufnehmenden Schule immer umgehend und

 unaufgefordert mit.

**Einverständniserklärung:** *(\*s.u.)*

*(Bitte ankreuzen)*

*Nur die Grundschule Steinhausen und den Grundschulverbund Almetal betreffend*:

Ich melde/ Wir melden mein/ unser Kind bewusst an einer katholischen Bekenntnisschule an und weiß/ wissen, dass die Schulkinder (laut § 26 Abs. 3 des Schulgesetzes) nach den Grundsätzen des kath. Bekenntnisses erzogen werden, d.h. alle Kinder nehmen im Klassenverband am katholischen Religionsunterricht teil.

*Nur den Grundschulverbund Wegwarte und die Gemeinschaftsgrundschule Lindenhof betreffend:*

Mein/ Unser Kind nimmt am katholischen Religionsunterricht teil.

Mein/ Unser Kind nimmt am evangelischen Religionsunterricht teil.

Mein/ Unser Kind wird vom Religionsunterricht abgemeldet.

**Einwilligung:**

Durch meine Unterschrift erlaube ich im Zusammenhang mit der Erfüllung des schulischen

Bildungs- und Erziehungsauftrags der Schule, unsere personenbezogenen Daten und die

meines Kindes als Schüler/ Schülerin zu erheben.

**Wichtig:**

Fotos und Videos, die wir bei schulischen Veranstaltungen aufnehmen, verwenden wir nur für den privaten Gebrauch und veröffentlichen sie nicht in sozialen Netzwerken.

Eine vertrauensvolle Zusammenarbeit mit den Lehrerinnen und Lehrern ist bedeutend für die erfolgreiche Lernentwicklung unseres Kindes. Daher bemühen wir uns u.a. um die Teilnahme an Klassenpflegschaftssitzungen und den Besuch der Elternsprechtage. Im Falle einer Verhinderung werden wir uns rechtzeitig melden.

**Anlagen:**

* Fotokopie des Impfausweises
* Fotokopie der Geburtsurkunde **oder** Fotokopie aus dem Stammbuch der Familie
* ggf. Sorgerechtserklärung (Gerichtsurteil oder Negativbescheid)

Ort, Datum Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

Ort, Datum Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

***Hinweis für Alleinerziehende:*** *Bei gemeinsamem Sorgerecht müssen ebenfalls beide Elternteile unterschreiben.*

*\* Ein Widerruf ist jederzeit schriftlich im Sekretariat der Schule für die Zukunft möglich.*