



## Schulanmeldung

Grundschule Helenental

Helenenquellenweg 4  
34537 Bad Wildungen  
Telefon: 05621 / 752300  
[info@helenentalschule.de](mailto:info@helenentalschule.de)

Zu den folgenden Angaben sind die Erziehungsberechtigten nach § 83 Abs.1 und 3 des Hessischen Schulgesetzes verpflichtet:  
(Bitte gut lesbar in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen.)

Name des Schülers/der Schülerin: \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname(n) \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort und Land \_\_\_\_\_

männlich  weiblich  (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Anschrift: \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl; Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Mobilnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Fahrschüler: ja  nein  Einstiegshaltestelle: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit:  deutsch  sonstige: \_\_\_\_\_  
Sprache zuhause: \_\_\_\_\_

Religionszugehörigkeit: \_\_\_\_\_

Teilnahme am (konfessionsübergreifenden) Religionsunterricht:   
(Wichtig: Ein Wechsel des Religionsunterrichtes ist im laufenden Schuljahr nicht möglich)

Für Kinder, die nicht am Religionsunterricht teilnehmen, wird verpflichtend Ethikunterricht angeboten.  
Ethikunterricht:

Eltern:  
Name, Vorname des Vaters: \_\_\_\_\_  
Anschrift: (nur wenn abweichend von der Adresse des Schülers/der Schülerin) \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_ Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

Name, Vorname der Mutter: \_\_\_\_\_

Anschrift: (nur wenn abweichend von der Adresse des Schülers/der Schülerin) \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_ Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

Sorgeberechtigte/r: Mutter  Vater  beide Elternteile

im Notfall erreichbar unter: \_\_\_\_\_

weitere Notfallnummern: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

Anzahl der Geschwister \_\_\_\_\_

Kindergartenbesuch: ja  \_\_\_\_\_ (von Jahr - bis Jahr / Beispiel 2018-2022) nein

Name des letzten Kindergartens/Kindertagesstätte / Name und Adresse der vorherigen Schule: \_\_\_\_\_

Bei ausländischen Kindern: In Deutschland seit (Datum): \_\_\_\_\_

Tetanusimpfung am: \_\_\_\_\_ 1. Masernimpfung am: \_\_\_\_\_  
2. Masernimpfung am: \_\_\_\_\_

Informationen, die die Schule beachten sollte (z.B. gesundheitliche Beeinträchtigungen, körperliche Behinderungen): \_\_\_\_\_

Wir verpflichten uns/ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Mutter

\_\_\_\_\_  
Ort, den Datum  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vaters



## Merkblatt

### Hinweis:

Mit dem erstmaligen Besuch einer hessischen Schule wird für jede Schülerin und für jeden Schüler eine Schülerkarte angelegt. In dieser Akte werden zunächst die auf dem Stammblatt ausgedruckten Daten erfasst und nach und nach im Fortgang der Schullaufbahn um weitere Daten zu den besuchten Unterrichtsveranstaltungen, den Leistungen und den erreichten Abschlüssen ergänzt. Die Datenhaltung geschieht sowohl in elektronischer Form in der Lehrer- und Schülerdatenbank (LuSD) wie auch in Form einer ergänzenden Schülerakte in Papierform. Bei einem Schulwechsel werden die Schülerakte und die Zugriffsberechtigung auf die Daten auf die aufnehmende Schule übertragen.

Grundlage für die Datenerhebung und weitere Datenverarbeitung sind § 83 des Hessischen Schulgesetzes in der Fassung vom 14. Juni 2005 (GVBl. I S. 441), zuletzt geändert durch Gesetz vom 22. Mai 2014 (GVBl. S. 134), und die Verordnung über die Verarbeitung personenbezogener Daten in Schulen und statistische Erhebungen an Schulen vom 4. Februar 2009 (ABl. S. 131), zuletzt geändert durch Verordnung vom 19. März 2013 (ABl. S. 222). Beide Rechtsvorschriften sind im Internet verfügbar unter <https://kultusministerium.hessen.de/schulrecht>.

In der oben genannten Verordnung finden Sie auch einen Überblick darüber, welche Daten grundsätzlich in der Schule gehalten werden dürfen und wie lange sie aufbewahrt werden müssen. Sie haben das Recht, nach Anmeldung die Daten sowie die Schülerakte einzusehen. In solchen Fällen beantragen Sie dies bitte bei der Schulleitung.

Kenntnis genommen:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschriften beider Erziehungsberechtigten

## Einverständniserklärung zum Datenschutz

Mit der Veröffentlichung von Fotos meiner Tochter/ meines Sohnes \_\_\_\_\_ (Vor- und Zuname) in der Presse, auf der Homepage der Schule, im Schulhaus, in Klassen- oder Schulzeitungen, in Verbindung mit Ausstellungen auf Schulfesten

sind wir einverstanden

sind wir nicht einverstanden

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschriften beider Erziehungsberechtigten



Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### Kooperations-Vereinbarung zwischen Kindergarten und Grundschule

Ich bin damit einverstanden, dass die Schulleitung / der Klassenlehrer, die Klassenlehrerin mit der Erzieherin / dem Erzieher der besuchten Kindertagesstätte(n) in Verbindung treten darf.

Diese Vereinbarung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschriften der Erziehungsberechtigten

### Kooperations-Vereinbarung zwischen Kinderarzt und Grundschule

Ich bin damit einverstanden, dass die Schulleitung / der Klassenlehrer, die Klassenlehrerin mit dem behandelnden Arzt/ der behandelnden Ärztin

Dr. \_\_\_\_\_

in Verbindung treten darf, wenn die schulische Entwicklung des Kindes infolge einer möglicherweise gesundheitlichen Beeinträchtigung gefährdet erscheint.

Der Arzt / Die Ärztin sowie die Schule werden in diesem Fall von ihrer Schweigepflicht entbunden.

Diese Vereinbarung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschriften der Erziehungsberechtigten



## Konfessionserfassungsbogen

Unser / Mein Kind \_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_

gehört folgender Kirche oder Religionsgemeinschaft an, für deren Bekenntnis in Hessen Religion als ordentliches Unterrichtsfach eingerichtet ist:

(bitte ankreuzen)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Evangelische Kirche                            | <input type="checkbox"/> Jüdische Gemeinde                       |
| <input type="checkbox"/> Katholische Kirche                             | <input type="checkbox"/> Unitarische freie Religionsgemeinschaft |
| <input type="checkbox"/> Alt-katholische Kirche                         | <input type="checkbox"/> Humanistische Gemeinschaft<br>Hessen    |
| <input type="checkbox"/> Orthodoxe Kirche – OBKD*                       | <input type="checkbox"/> Ahmadiyya Muslim Jamaat                 |
| <input type="checkbox"/> Syrisch-Orthodoxe                              | <input type="checkbox"/> DITIB Landesverband Hessen              |
| <input type="checkbox"/> Mennonitische Gemeinde                         | <input type="checkbox"/> Alevitische Gemeinde Deutschland        |
| <br><input type="checkbox"/> Sonstige oder keine Religionszugehörigkeit |  |

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern oder eines Elternteils

\* Mitgliedschaft in einer orthodoxen Kirche, die der Orthodoxen Bischofskonferenz in Deutschland (OBKD) angehört.

Schulstempel

## Erhebungsbogen „Migrationshintergrund“ für die Landesschulstatistik

Sehr geehrte Eltern und Erziehungsberechtigte,  
liebe Schülerinnen und Schüler,

in den hessischen Schulen sollen alle Kinder und Jugendlichen bestmöglich gefördert werden. Das Erlernen der deutschen Sprache ist dabei von besonderer Bedeutung.

Um Sprachförderung noch gezielter anbieten zu können, ist es wichtig zu wissen, welche Schulen von Schülerinnen und Schülern nichtdeutscher Familiensprache besucht werden. Hessen und die übrigen Länder in der Bundesrepublik Deutschland haben ferner gemeinsam vereinbart, das Geburtsland der Schülerinnen und Schüler zu erfragen, das Zuzugsdatum nach Deutschland sowie die Sprachen, die in der Familie überwiegend gesprochen werden.

Bitte füllen Sie diesen Fragebogen aus. Ihre Angaben werden ausschließlich für statistische Zwecke erhoben und nur in anonymisierter Form weitergeleitet und ausgewertet. Rechtsgrundlage ist die im März 2009 in Kraft getretene Verordnung über die Verarbeitung personenbezogener Daten in Schulen und statistische Erhebungen an Schulen vom 4. Februar 2009 (Amtsblatt Seite 131).

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Name der Schülerin/des Schülers: \_\_\_\_\_

Frage 1: Über welche Staatsangehörigkeit(en) verfügt die Schülerin/der Schüler?

Staatsangehörigkeit 1: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit 2: \_\_\_\_\_

Frage 2: In welchem Land wurde die Schülerin/der Schüler geboren?

\_\_\_\_\_

Frage 3: Diese Frage nur beantworten, wenn die Schülerin/der Schüler nicht in Deutschland geboren ist.

An welchem Tag ist die Schülerin/der Schüler nach Deutschland zugezogen?

□	□	.	□	□	.	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Frage 4: Welche Sprache(n) sprechen Sie in Ihrer Familie überwiegend?

Familiensprache 1: \_\_\_\_\_ Familiensprache 2: \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bzw. der volljährigen Schülerin/des volljährigen Schülers