



☎ 06184 - 9397032  
 ☎ 06184 - 9276 20  
 Hausanschrift:  
 Betreuende Grundschule „Die Burggespenster“  
 Tannenweg 9, 63549 Ronneburg

## Antrag zur Aufnahme in die betr. Grundschule

| <b>Angaben zum Kind :</b>              |   |
|--|---|
| Familiename                            |   |
| Vorname                                | <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w   |
| Geburtsdatum                           |   |
| Staatsangehörigkeit /<br>Muttersprache |   |
| Gewünschter<br>Aufnahmeterrmin         |   |
| Angabe der<br>Betreuungszeiten         |   |
| Mittagessen                            | Die Teilnahme an einem warmen Mittagessen bei einer Anmeldung über 13.00 Uhr hinaus ist verpflichtend.                                      |
| Nachmittagssnack                       | Ab ca. 14.30 Uhr wird nochmals ein Nachmittagssnack gereicht.<br><br>ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> (freiwillig) |

**Medizinische Daten :**

Besteht eine Behinderung oder Besonderheit?

Müssen Medikamente eingenommen werden?

Wurde das Kind gegen Tetanus geimpft?

Bestehen Allergien gegen bestimmte Nahrungsmittel :

Überstandene schwere Krankheiten :

Name und Anschrift des Kinderarztes :

Krankenkasse :

Mitversichert bei :

Krankenversicherten-Nr. :

Bemerkungen :

**Eltern bzw. Erziehungsberechtigte**

|                          | Vater<br>(bzw. Erziehungsberechtigter zu 1) | Mutter<br>(bzw. Erziehungsberechtigter zu 2) |
|--------------------------|---|--|
| Name                     |   |  |
| Vorname                  |   |  |
| Geburtsdatum             |   |  |
| Familienstand            |   |  |
| Anschrift                |   |  |
| Telefon Privat           |   |  |
| Email                    |   |  |
| Handy                    |   |  |
| Telefon Geschäftlich     |   |  |
| Beruf                    |   |  |
| Arbeitsplatz (Anschrift) |   |  |
| Bemerkungen              |   |  |
| Konfession des Kindes    |   |  |

**Geschwister**

| Name, Vorname | männl./weibl.   | Geburtsdatum | Kindertageseinrichtung/<br>betreuende Grundschule |
|---------------|---|--------------|---|
|               | <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w |              |   |
|               | <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w |              |   |
|               | <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w |              |   |
|               | <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w |              |   |

**Abholberechtigte**

|                        | Abholberechtigt (1) | Abholberechtigt (2) |
|------------------------|---------------------|---------------------|
| Name, Vorname          |                     |                     |
| Telefon                |                     |                     |
| Angehöriger/Verwandter |                     |                     |
| Bemerkungen:           |                     |                     |

**Notfallnummern**

Im Notfall werden zunächst die Eltern bzw. Erziehungsberechtigten (siehe vor) benachrichtigt. Außerdem sollen weiterhin bzw. zusätzlich oder bei Nicht-Erreichbarkeit der Eltern informiert werden:

|                        | Notfallnummer 1 | Notfallnummer 2 |
|------------------------|-----------------|-----------------|
| Name, Vorname          |                 |                 |
| Telefon Privat         |                 |                 |
| Handy                  |                 |                 |
| Telefon Geschäftlich   |                 |                 |
| Angehöriger/Verwandter |                 |                 |
| Bemerkungen:           |                 |                 |

## Datenschutz

- Ich/Wir erlaube/n hiermit, dass die Daten des Kindes für interne Zwecke der Betreuenden Grundschule genutzt werden dürfen.
- Ich/Wir erlaube/n hiermit, dass das Kind bei Veröffentlichungen wie z.B. Presseartikeln in der Zeitung oder auf der Homepage der Gemeinde Ronneburg zu sehen sein darf.
- Ich/Wir erkläre/n hiermit, die Satzung und Gebührenordnung der Betreuenden Grundschule „Die Burggespenster“ erhalten zu haben. Im Weiteren bestätigen wir, die Satzung incl. Gebührenordnung der Betreuenden Grundschule „Die Burggespenster“ anzuerkennen.
- Ich/Wir erlauben dem Personal der BGS Zecken zu entfernen.
- Ich/Wir willige/n ein, dass sich das Personal der Ronneburgschule und der Betreuenden Grundschule zum Zwecke der pädagogischen und sozialen Förderung des Kindes austauscht und entbinde/n beide Institutionen von der Schweigepflicht.

Mit der Bestätigung der Anmeldung ihres Kindes erhalten Sie durch die Gemeinde u.a eine Information zum Infektionsschutzgesetz.

Die Einrichtung übernimmt keinerlei Haftung für beschädigte, verloren gegangene oder gestohlene Garderobe, Spielzeug, Kinderfahrzeuge, Brillen, Geld, Mobiltelefone, Fotoapparate oder ähnliche elektronische Geräte.

Insbesondere beachten wir § 7 der Satzung (Fehlen des Kindes).

Ort, Datum :

Ronneburg, den

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vater  
bzw. Sorgeberechtigte/r zu 1.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mutter  
bzw. Sorgeberechtigte/r zu 2.

Unterschreibt ein Elternteil/Sorgeberechtigter allein, so erklärt er/sie mit der Unterschrift zugleich, dass ihm/ihr das Sorgerecht alleine zusteht, oder dass er/sie im Einverständnis mit dem anderen Elternteil/Sorgeberechtigten handelt!

Raum für weitere Bemerkungen, Zusätze, Anregungen, Wünsche :