

# Schüler:innenbogen der Maria-Leo-Grundschule



Schuljahr: 20\_\_ / 20\_\_ Klassenname: \_\_\_\_\_

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  weiblich  männlich  divers  ohne

Wohnanschrift: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Geburtsort/-land: \_\_\_\_\_

Berlinpass:  ja (Bitte zeigen Sie diesen und ggf. Verlängerungen selbstständig im Koordinationsbüro vor.)  nein

Welche Sprache spricht Ihr Kind zu Hause? \_\_\_\_\_

zuletzt besuchter Kindergarten: \_\_\_\_\_

ggf. zuletzt besuchte Schule: \_\_\_\_\_

**Person 1:** Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Mutter  Vater  weitere sorgeberechtigt:  ja  nein    erziehungsberechtigt:  ja  nein

Adresse:  wie Kind oder  \_\_\_\_\_

Tel. privat: \_\_\_\_\_ Tel. dienstl: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

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

**Person 2:** Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Mutter  Vater  weitere sorgeberechtigt:  ja  nein    erziehungsberechtigt:  ja  nein

Adresse:  wie Kind oder  \_\_\_\_\_

Tel. privat: \_\_\_\_\_ Tel. dienstl: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

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

**ggf. Person 3:**  sorge- oder  erziehungsberechtigte Person: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse:  wie Kind oder  \_\_\_\_\_

Tel. privat: \_\_\_\_\_ Tel. dienstl: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

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

Ich bin damit einverstanden, dass die E-Mailadressen, an die Elternsprecher:innen der Lerngruppe meines Kindes weitergeleitet werden.  ja  nein

Ich bin einverstanden, nach der Schulzeit meines Kindes per E-Mail zu schulbezogenen Anlässen (z.B. Ehemaligentreffen, Umfragen, Erfahrungsaustausche) kontaktiert zu werden.  ja  nein

**Weitere Notfallnummer(n):**

\_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ Verhältnis (z.B. Oma): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ Verhältnis: \_\_\_\_\_

Berlin, \_\_\_\_\_ Unterschrift Person 1: \_\_\_\_\_ Person 2: \_\_\_\_\_ Person 3: \_\_\_\_\_

Die obigen Daten werden maschinell verarbeitet. Entsprechend dem Berliner Datenschutzgesetz §16,2 in der derzeit gültigen Fassung werden Sie hiermit informiert. Eine Einsicht in die Datenbeschreibung nach §19 Abs.2 BInDSG kann bei der Schule beantragt werden.

Erreichbarkeit:

Schuljahr: 20\_\_ / 20\_\_ Klassenname: \_\_\_\_\_

**O Ich bin bereit, eine Patenschaft für ein Willkommenskind zu übernehmen.** Das bedeutet, dass ich einer Familie im Schulalltag unterstützend zur Seite stehe – zum Beispiel bei Fragen, bei der Orientierung im Schulgebäude, beim Ausfüllen von Formularen oder beim Verstehen von Abläufen.

Ich spreche zusätzlich zu Deutsch folgende Sprachen: \_\_\_\_\_

**versichert bei** (Krankenkasse, Name und Geburtsdatum der Person, bei dem das Kind versichert ist):

\_\_\_\_\_

**Besonderheiten** (für ausführliche Mitteilungen zu Allergien/Krankheiten nutzen Sie bitte unser Formular auf der Webseite):

\_\_\_\_\_

Mein Kind ernährt sich grundsätzlich vegetarisch:  ja  nein

**eFöB(Hort) Modul:**     06:00 – 7:30 Uhr und 13:30 – 16:00 Uhr     13:30 – 16:00 Uhr  
                                   06:00 – 7:30 Uhr und 13:30 – 18:00 Uhr     13:30 – 18:00 Uhr

Nach dem Unterricht: Mein Kind...	Bei Unterrichtsausfall: Mein Kind...
<input type="radio"/> wird immer abgeholt, wenn keine Tagesvollmacht vorliegt <input type="radio"/> geht täglich direkt nach dem Unterricht allein nach Hause. <input type="radio"/> darf selbst entscheiden, wann es nach Hause geht. <input type="radio"/> geht täglich um _____ Uhr allein nach Hause. <input type="radio"/> geht täglich ab _____ Uhr allein nach Hause. <input type="radio"/> geht täglich zwischen _____ und _____ Uhr allein nach Hause.	<input type="radio"/> darf nach der letzten Stunde allein die Schule verlassen. <input type="radio"/> darf erst um 13:30 Uhr allein gehen. <input type="radio"/> darf erst nach dem offiziellen Unterrichtschluss allein gehen.

**Dauervollmachten für die Abholung meines Kindes von anderen Personen:** (Sie müssen hier nur neue Dauervollmachten auflisten, da die Dauervollmachten vom letzten Jahr weiterhin gelten.)

	Name	Vorname	Telefonnummer	Verhältnis (z.B. Oma, Bruder usw.)
1.				
2.				
3.				
4.				

Die genannten Einwilligungen gelten während der gesamten Grundschulzeit an unserer Schule. Sie können Ihre Zustimmung jederzeit schriftlich widerrufen.

**Veränderungen sowie tagesaktuelle Gehzeiten teilen Sie uns bitte in schriftlicher Form mit. Gerne nutzen Sie dafür das schulinterne Vollmachtenformular auf unserer Webseite (Downloads) Nutzen Sie dieses bitte auch, wenn Sie im laufenden Schulbetrieb Dauervollmachten nachreichen wollen.**

Berlin, \_\_\_\_\_ Unterschrift Person 1: \_\_\_\_\_ Person 2: \_\_\_\_\_ Person 3: \_\_\_\_\_

Die obigen Daten werden maschinell verarbeitet. Entsprechend dem Berliner Datenschutzgesetz §16,2 in der derzeit gültigen Fassung werden Sie hiermit informiert. Eine Einsicht in die Datenbeschreibung nach §19 Abs.2 BInDSG kann bei der Schule beantragt werden.