

## Anmeldung zum Eintritt in die Grundschule

Verantwortliche Schule

*Grundschule Eckartsberga*  
 Mattstieg 13a  
 06647 Eckartsberga  
 034467 40019

kontakt@grundschule-eckartsberga.de  
 www.grundschule-eckartsberga.de

für Schuljahr

- Regeleinschulung  
 vorzeitige Einschulung  
 Einschulung nach Zurückstellung  
 Zurückstellung wird beantragt

bei Zuzug

- Aufnahme in Klasse

Nach § 84a Schulgesetz von Sachsen-Anhalt (SchulG LSA) werden nachfolgende personenbezogene Daten des schulpflichtig werdenden Kindes sowie zu den zugehörigen gesetzlichen Vertretern bei der Anmeldung zum Schulbesuch verarbeitet und liegen in der Verantwortung der Grundschule Eckartsberga.

### Schulanfänger – Daten zum Kind

Name		Vorname(n)		Geschlecht	
Geburtstag		Geburtsort		Geburtsland	
Staatsangehörigkeit		Herkunftsland (wenn nicht Deutschland)		Jahr des Zuzugs	
Konfession		<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> sonstiges <input type="checkbox"/> ohne			
PLZ		Ort		Ortsteil	
Straße, Haus-Nr.					
vorgelegte Nachweise		<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde <input type="checkbox"/> Familienstammbuch		<input type="checkbox"/>	
Kindergartenbesuch		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Wenn ja, wo: (Name und Anschrift)					
Geschwister (schulpflichtig)		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Anzahl	
Hortbesuch (dient nur zur Erfassung - separate Anmeldung im jeweiligen Hort ist notwendig)		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Wenn ja, wo: (Name und Anschrift)					

Name	Vorname(n)	Geschlecht

Krankenversicherung (Angabe für Notfälle)	Hausarzt (freiwillig)
gesundheitliche Beeinträchtigungen	
Zusätzliche Informationen (freiwillig)	

Erziehungsberechtigte	
Name und Vorname der Mutter	Name und Vorname des Vaters
Wohnung (falls abweichend)	Wohnung (falls abweichend)
PLZ, Ort	PLZ, Ort
Straße, Haus-Nr.	Straße, Haus-Nr.
im Notfall erreichbar (Tel.)	im Notfall erreichbar (Tel.)
Email	Email
Sorgerecht liegt bei (Nachweise beifügen) <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> beiden <input type="checkbox"/> anderen	
Wenn andere: (Name und Anschrift)	

Mit der Unterschrift wird die Richtigkeit der vorstehend aufgeführten Angaben bestätigt.	
Datum, Unterschrift	Datum, Unterschrift

Mit der Unterschrift wird die Einwilligung zur Verarbeitung der freiwillig benannten Angaben zum Zweck der Kontaktaufnahme und Schulorganisation bestätigt. Sie haben das Recht, uns erteilte Einwilligungen jederzeit mit Wirkung für die Zukunft, ohne dass Ihnen dadurch Nachteile entstehen, zu widerrufen.	
Datum, Unterschrift	Datum, Unterschrift

<p>Weiterführende Informationen zum Datenschutz finden Sie uner:</p> <p><a href="https://mb.sachsen-anhalt.de/fileadmin/Bibliothek/Politik_und_Verwaltung/MK/MK/Dokumente/bms/Informationen_gem_DSGVO.pdf">https://mb.sachsen-anhalt.de/fileadmin/Bibliothek/Politik_und_Verwaltung/MK/MK/Dokumente/bms/Informationen_gem_DSGVO.pdf</a></p> <p>Auf Wunsch erhalten Sie die weiterführenden Informationen zum Datenschutz auch in gedruckter Form.</p>
---