

**Schülererfassungsbogen – Schmöckwitzer Insel-Schule (09G29)**

<i>Bitte in Druckschrift ausfüllen!</i>			
<b>Angaben zum Kind</b>		<b>Klasse:</b>	<b>Hortkind:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Name:</b>		<b>Vorname(n):</b> <small>(bitte alle angeben, Rufnamen unterstreichen)</small>	
<b>Geburtsdatum:</b>		<b>Geburtsort:</b>	
<b>Adresse</b>	<b>Straße:</b>		
	<b>PLZ:</b>	Berlin	
<b>Geschlecht:</b>			
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Eintrag			
<b>Staatsangehörigkeit:</b>		<b>Konfession:</b>	
<b>Welche Sprache wird bei Ihnen in der Familie vorrangig gesprochen?</b>		1. Fremdsprache: Englisch	
<b>Ist das Kind in der Vergangenheit aus dem Ausland nach Deutschland zugezogen?</b>			
<input type="checkbox"/> ja / wann: _____ <input type="checkbox"/> nein			
<b>Krankenversicherung bei:</b> <small>Sorgeberechtigter 1 / Sorgeberechtigter 2</small>		<b>Versicherung:</b>	
<b>Sonstige Bemerkungen: (Z.B. Allergien, Therapien, ggf. Mitschüler-Wunsch)</b>			
<b>Besuchte Kita:</b>			
<b>Integrationsstatus in der Kita</b>		<b>Unterlagen zur Zuordnung zu den §§ 35a, 53/54 SGB lagen vor</b>	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> werden nachgereicht	
<b>Vermuteter sonderpädagogischer Förderbedarf</b>			
<input type="checkbox"/> Geistige Entwicklung <input type="checkbox"/> Körperlich-motorisch <input type="checkbox"/> Sprache <input type="checkbox"/> Hören <input type="checkbox"/> Sehen <input type="checkbox"/> Autismus			
<b>Angaben zu den Erziehungsberechtigten oder Vormund</b>			
<b>Sorgebere-richter 1</b>	<b>Name:</b>	<b>Vorname:</b>	<b>Erziehungsberechtigt:</b> ja / nein
<b>Adresse</b>	<b>Straße:</b>	<b>PLZ</b>	<b>Ort:</b>
<b>Telefon</b>	<b>Privat:</b>	<b>Arbeit:</b>	<b>Mobil:</b>
<b>Sorgebere-richter 2</b>	<b>Name:</b>	<b>Vorname:</b>	<b>Erziehungsberechtigt:</b> ja / nein
<b>Adresse</b>	<b>Straße:</b>	<b>PLZ</b>	<b>Ort:</b>
<b>Telefon</b>	<b>Privat:</b>	<b>Arbeit:</b>	<b>Mobil:</b>

Bitte in Druckschrift ausfüllen!	
Für Notfälle: Wer ist zu benachrichtigen, wenn die Erziehungsberechtigten nicht erreichbar sind?	
Name und (Verwandtschafts-) Verhältnis zum Kind:	Telefonnummer(n):
1.	
2.	
3.	
4.	

Was sonst noch wichtig ist			
Veröffentlichung von personenbezogenen Daten im Rahmen schulischer und außerschulischer (z. B. FEZ, JuJo, o.ä.) Veranstaltungen			
	Namensveröffentlichungen		Bildveröffentlichungen
	grundsätzlich nicht	Nur Vorname und Klasse	Foto
Printpublikationen und Aushänge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Schulhomepage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bei früherem Unterrichtsende (z. B. Ausfall, Hitzefrei) geht mein Kind:			
alleine nach Hause <input type="checkbox"/>	in den Hort <input type="checkbox"/>	bis 13.30 in die VHG <input type="checkbox"/>	

Bestätigung der Angaben und des Empfangs der „Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten“	Datum	Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten
		Sorgeberechtigter 1
		Sorgeberechtigter 2

Bestätigung der Angaben (Korrekturen bitte farbig kennzeichnen)	Datum	Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten
Schuljahr 2022/23		
Schuljahr 2023/24		
Schuljahr 2024/25		