

Sekretariat: 03321/7489010 7:00-14:00 Uhr Hort: 03321/7489014 6:00-7:00 Uhr und 13:30-16:00 Uhr (17:00 Uhr) <h2 style="text-align: center;">Schuljahr ____ / ____</h2> <p>Die Daten werden in weBBschule (Schulamt Neuruppin) gespeichert und bei Verlassen der Schule an die nächste zugesagte Schule weitergeleitet. Des Weiteren werden die aktualisierten Daten an die (Klassen)Lehrer und Erzieher (falls Unterrichtsvertretung/Hort), die Abteilung Bildung und Soziales (Frau Brennecke/Frau Demuth > Stadt Nauen), die Schulsozialarbeiterin Frau Fricke, die aktuellen Elternsprecher der Klasse (wg. wichtige Infos, die die Klasse betreffen), unsere AG-Leiter/Förderlehrer/Religionslehrer (falls Kind dort angemeldet ist), ggf. den Betreuer Ihres Kindes, den Rettungsdienst, das Unternehmen, welches Schwimmunterricht durchführt (z.B. Schwimmhalle Falkensee, Stadtbad Nauen) das Unternehmen, bei dem ein Wandertag/Klassenfahrt durchgeführt wird und den Förderverein der Käthe-Kollwitz-Grundschule (falls Mitglied) übermittelt. Dies gilt bis auf schriftlichen Widerruf!</p>		Wichtig / dringend notwendig: Telefonnummer(n), über die Sie während der Unterrichts- /Hortzeit ERREICHBAR sind und Ihre Emailadresse für weitere Infos!!! Falls sich die Kontaktdaten /Sorgerecht/Krankenkassendaten etc. ändern, sind Sie verpflichtet, die Änderung umgehend im Sekretariat zu melden! Die Krankmeldung hat bis 7:30 Uhr des Fehltages zu erfolgen. Sollte Ihr Kind unentschuldigt fehlen und niemand der unteren Personen erreichbar sein, kann im Härtefall zum Schutz Ihres Kindes die Polizei informiert werden.
Bitte alles leserlich ausfüllen!	Name, Vorname Kind: _____ Klasse: _____	Staatsangehörigkeit Kind , bitte ankreuzen: O deutsch O Ausländer >>> O Asylbewerber O Flüchtling
Hortkind O ja O nein Sollten Sie Ihr Kind nachträglich im Hort anmelden, bitte Info an das Sekretariat kollwitzgsnauen@t-online.de und den Hort post@hort-vhg-kk.nauen.de	Adresse Kind: _____ Wegen Trennung Eltern (wöchentlicher) wechselnder Aufenthalt: O ja O nein	Falls Ihr Kind Ausländer ist: Verkehrssprache: _____ wohnhaft in Deutschland seit (Tag/Monat/Jahr): _____ Geburtsland Kind: _____
Besondere Hinweise, Krankheiten/Allergien >>>>		Falls Krankenwagen notwendig: Krankenkasse: Versichertennummer: _____
1. <u>Sorgeberechtigter:</u> <ul style="list-style-type: none"> Bei alleinigem Sorgerecht sind Sie verpflichtet, dies nachzuweisen (unverheiratet: Negativbescheid vom Jugendamt, geschieden: Gerichtsurteil, verwitwet: Sterbeurkunde) Falls 2. Sorgeberechtigter existiert > unbedingt zumindest namentlich angeben und untere Klausel beachten (Sie machen sich sonst strafbar!) 	Name, Vorname: _____ Handy: _____ Festnetz Zuhause: _____ Telefon dienstlich: _____ E-Mail-Adresse: _____	Anschrift der Mutter/Sorgeberechtigten: _____ _____ _____ Falls Ausländer > Staatsangehörigkeit Mutter: _____ Sie wohnen in Deutschland seit: _____ (Tag/Monat/Jahr): _____
2. <u>Sorgeberechtigter (bzw. ggf. Partner ohne Sorgerecht, Angaben freiwillig):</u> bitte ankreuzen: Sorgerecht: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Name, Vorname: _____ Handy: _____ Festnetz Zuhause: _____ Tel. dienstlich: _____ E-Mail-Adresse: _____	Anschrift des Vaters/Sorgeberechtigten: _____ _____ _____ Falls Ausländer > Staatsangehörigkeit Vater: _____ Sie wohnen in Deutschland seit: _____ (Tag/Monat/Jahr): _____
Andere Personen, die im Notfall zu benachrichtigen sind:	Name, Vorname, Tel.: _____ Name, Vorname, Tel.: _____ <small>Beachten Sie, dass alle Sorgeberechtigten ein Recht auf Einblick der hier auf diesem Formular angegebenen Daten haben bzw. Änderungen oder Korrekturen im Sinne Ihres Kindes vornehmen können und ggf. gemeinsam Infos per Mail erhalten. Sollte dies nicht der Fall sein, benötigen wir unbedingt eine schriftliche Information mit Begründung. Bitte füllen Sie das Datenblatt dann getrennt mit dem Hinweis „keine Datenweitergabe an den 2. Sorgeberechtigten“ aus.</small>	Ich bestätige die Richtigkeit und gestatte die Verarbeitung der hier angegebenen Daten: _____ Datum Unterschrift

