

Angaben zur Erstellung eines Schülerstammdatenblattes



Persönliche Angaben

(Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen)

Schüler/in

Name, Vorname	
Staatsangehörigkeit	
Wohnanschrift	
Geburtsdatum	
Geburtsort/-land	
Staatsangehörigkeit	
Name der Krankenkasse	
Versichert bei	☐ Mutter ☐ Vater
Schwimmer/Nichtschwimmer	☐ Schwimmer ☐ Nichtschwimmer
Eingeschult am (Grundschule)	
Wenn nicht in Deutschland geboren, wann zugezogen	
Staatsbürgerstatus (wenn zutreffend)	☐ Ausländer ☐ Asylbewerber ☐ Flüchtling
nichtdeutsche Verkehrssprache in der Familie	

Eltern (Sorgeberechtigte)

	Mutter	Vater
Name, Vorname		
Wohnanschrift		
Telefon privat		
Telefon dienstlich		
Telefon mobil		
E - Mail - Adresse		
Sorgeberechtigt		

Bitte wenden!

Lernmittelbefreiung	☐ Ja ☐ Nein
Beziehen Sie Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts (Bürgergeld) nach dem zweiten Buch Sozialgesetzbuch, Hilfe zum Lebensunterhalt oder Grundsicherung nach dem zwölften Buch Sozialgesetzbuch, Grundleistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz, Kinderzuschlag nach dem Bundeskindergeldgesetz oder Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz? ☐ Ja ☐ Nein Bescheid vorlegen!	

Im Notfall zu benachrichtigen (z.B. Oma/Opa/Lebenspartner*in) *

Name, Vorname	
Telefon privat	
Telefon dienstlich	
Telefon mobil	

* Datenschutzrechtliche Angaben zum Lebenspartner*in bitte bei Bedarf gesondert angeben.

Registrierung für die Schul - Cloud *

E - Mail - Adresse des Kindes	
E - Mail - Adresse des Elternteils	

* Es MÜSSEN zwei verschiedene E - Mail - Adressen sein!

Besondere Hinweise (Bitte ankreuzen)

Mein Kind trägt eine Brille.	☐ Ja ☐ Nein
Mein Kind trägt ein Hörgerät	☐ Ja ☐ Nein
Mein Kind nimmt regelmäßig Medikamente.	☐ Ja ☐ Nein
Masernimpfung (bitte Impfausweis vorlegen)	☐ Ja ☐ Nein
Wenn ja, welche Medikamente:	
Mein Kind hat Allergien gegen:	
Krankheiten/Behinderungen	
Mein Kind ist vom Sportunterricht... *	☐ befreit ☐ teilbefreit

* Bei Befreiung: gültiges sportärztliches Gutachten/Attest beilegen oder schnellstmöglich nachreichen!

Hinweise zur schulischen Entwicklung

an der Otto - Tschirch - Oberschule (Bitte ankreuzen)

Mein Kind wurde bei der Einschulung zurückgestellt.	☐ Ja ☐ Nein	
Mein Kind trainiert regelmäßig im Verein.	☐ Ja ☐ Nein	Sportart: Verein:
Mein Kind lernt/beherrscht ein Musikinstrument.	☐ Ja ☐ Nein	Musikinstrument:
Mein Kind besucht eine Musikschule.	☐ Ja ☐ Nein	Schule:
Nachgehen ein regelmäßigen Freizeitbeschäftigung.	☐ Ja ☐ Nein	Freizeitbeschäftigung:

Bitte wenden!

Allgemeine Hinweise

Erkrankung Ihres Kindes

Bei Krankheit oder Unwohlsein während des Tages lässt sich ihr Kind einen Laufzettel vom Lehrpersonal ausfüllen.

Dieser muss wieder unterschrieben zurück zur Schule (Klassenleitung).

Bei Unwohlsein am Morgen informieren Sie bitte die Schule am 1. Tag der Krankheit.

Hinweise zum Datenschutz

Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten von Schülerinnen und Schüler, Eltern bzw. verpflichteten Personen erfolgt in der Schule auf Grundlage des Brandenburgischen Schulgesetzes, insbesondere lt. §65 und 66.

Mit der Unterschrift am Ende des Fragebogens willige ich/willigen wir ein, dass die Schule im Rahmen datenschutzrechtlicher Bestimmungen die Angaben/Informationen, die auf dem Fragebogen vermerkt sind, speichern darf.

Was möchten Sie uns sonst noch mitteilen?

Ich möchte Sie, liebe Eltern und Erziehungsberechtigte, darauf hinweisen, dass Anschriftsänderungen etc. unverzüglich der Schule oder der Klassenleitung mitzuteilen sind.

Die Bekanntgabe mehrerer Telefonnummern erleichtert im Notfall ein Verständigung!

Alle Inhalte sind beantwortet und
Hinweise zur Kenntnis genommen.

**Unterschrift der/des
Erziehungsberechtigten für die
Richtigkeit der Angaben:**

Datum, Unterschrift