

Angaben Eltern:

<input type="checkbox"/> Sorgerecht gemeinsam	Vater: <input type="checkbox"/> Sorgerecht alleine: (Nachweis erforderlich)	Mutter: <input type="checkbox"/> Sorgerecht alleine: (Nachweis erforderlich)
Name, Vorname		
Adresse:		
Telefonnummer privat ggf. Telefonnummer Arbeit		
Handy-Nummer privat ggf. Handy-Nummer Arbeit		
E-Mail Adresse		
Familienstand: <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> alleinerziehend <input type="checkbox"/> Mutter berufstätig <input type="checkbox"/> Vater berufstätig		

Gesundheit:

Damit Lehrkräfte auf eventuelle Beschwerden und Entwicklungsschwierigkeiten angemessen eingehen können, bitten wir um folgende, freiwillige Angaben:

Körperliche Einschränkungen:

Chronische Krankheiten / Allergien:

Dauermedikation:

Markt Schwaben,

Ort, Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Von der Schule zu bearbeiten:	
<u>Vorgelegt / kopiert</u>	<u>wenn letzte Schule nicht in Deutschland war:</u>
<input type="checkbox"/> Letztes Zeugnis	<input type="checkbox"/> Pass / Ausweis oder Staatsangehörigkeitsnachweis
<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde	<input type="checkbox"/> Meldebescheinigung
<input type="checkbox"/> SEPA (nur bei Ganztage)	
<input type="checkbox"/> Busantrag <input type="checkbox"/> Foto	
<input type="checkbox"/> Sorgerechtsbestätigung bei Alleinerziehenden	
<input type="checkbox"/> Masernnachweis (nur Sichtung)	
Schülerakte angefordert am: _____	
ASV: _____	Schulmanager: _____
edoop: _____	



Erklärung über die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht

Name, Vorname des Kindes: _____
Klasse: _____
Anschrift: _____
Name der Eltern: _____
Telefonnummer: _____
Besondere Bemerkungen (Krankheiten etc.): _____

Ich/Wir entbinde/n folgende, an der *Grafen-von-Sempt-Mittelschule Markt Schwaben* eingesetzten MitarbeiterInnen im Hinblick auf die pädagogisch gewonnenen Erkenntnisse über mein/unser Kind jeweils gegenseitig von der gesetzlichen Schweigepflicht bzw. dienstlichen Verschwiegenheitspflicht, soweit dies dem Wohl und der Förderung des Kindes dienlich erscheint und im Rahmen eines vertrauensvollen Zusammenwirkens zwischen Schule und Kooperationspartner zur Aufgabenerfüllung, sowohl im Schulbetrieb, als auch bei schulischen Veranstaltung erforderlich ist.

- die Lehrkräfte der Klasse meines/unseres Kindes,
- die Beratungslehrkräfte,
- die Schulsozialpädagoginnen und -pädagogen,
- die Schulsozialarbeiterinnen und -arbeiter,
- die Schulpsychologin/den Schulpsychologen und
- die Schulleitung
- pädagogischen Mitarbeiter*innen der Diakonie Rosenheim

Diese Erklärung gilt (bis auf Widerruf) für die gesamte Schulzeit an der Grafen-von-Sempt-Mittelschule.

Die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht berechtigt die oben bestimmte/n Person/en nicht, die erhaltenen Informationen gegenüber dritten Personen zu verwenden. Alle Informationen werden vertraulich behandelt.

Meine Einwilligung über die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht habe ich freiwillig abgegeben. Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung zur Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Markt Schwaben,

Unterschrift Erziehungsberechtigter