



Erklärung der Erziehungsberechtigten bei der Schulanmeldung zum Schuljahr 2024/2025

Name des Kindes: _____ Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum und Geburtsort: _____

Bitte zutreffende Aussagen ankreuzen:

- Mein/unsere Kind soll **nicht** am Religionsunterricht teilnehmen.
- Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass Name, Adresse und Telefonnummer meines/unseres Kindes im Rahmen einer Telefonliste an die Mitschüler bzw. die Klassenelternschaft weitergegeben werden.
- Fotos und Darstellungen meines/unseres Kindes dürfen bei Veröffentlichung der Schule beispielsweise in der Presse oder auf der Schul-Homepage verwendet werden.
- Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass sich die Erzieher*innen des Kindergartens im Rahmen der Einschulung mit den Lehrkräften der Grundschule Wallschule über die Entwicklung meines/unseres Kindes austauschen, um die bestmögliche Förderung für das Kind zu erreichen.
- Ich habe/wir haben zur Kenntnis genommen, dass Schülerdaten im Zusammenhang mit
 - der Schuleingangsuntersuchung
 - dem Auftreten meldepflichtiger Krankheiten
 - Impfungen und Impfstatus
 - Schülerfahrkarten

an den Landkreis Oldenburg gegeben werden.

Ort, Datum

Unterschrift