**Personalien der Sorgeberechtigten**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **1. Sorgeberechtigte/r** | **2. Sorgeberechtigte/r** |
| **Name, Titel** |  |  |
| **Vorname** |  |  |
| **Straße, Hausnummer** |  |  |
| **Postleitzahl, Ort/Landkreis** |  |  |
| **Art der Sorgeberechtigung** | * Eltern * Vater * Mutter * Großeltern * Vormund * Jugendamt * Pflegeeltern | * Eltern * Vater * Mutter * Großeltern * Vormund * Jugendamt * Pflegeeltern |
| **Geburtsdatum** |  |  |
| **Telefon-Nr.** (privat) |  |  |
| **Telefon-Nr.** (dienstlich) |  |  |
| **Mobiltelefon-Nr.** |  |  |
| **E-Mail** |  |  |
| **Geburtsland** | * Deutschland | * Deutschland |
| **Staatsangehörigkeit** | * deutsch | * deutsch |
| **Zuwanderungsjahr nach**  **Deutschland** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum, Unterschrift 1. Sorgeberechtigte/r | Datum, Unterschrift 2. Sorgeberechtigte/r |

Bei alleinigen Sorgeberechtigten ist ein entsprechender Nachweis (z. B. Negativattest, Gerichtsurteil) vorzulegen, bei Eltern mit gemeinsamem Sorgerecht benötigt der anmeldende Elternteil das schriftliche Einverständnis des anderen.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nachweis über das alleinige elterliche Sorgerecht** |  |
| * Nachweis lag am vor | * Nachweis lag nicht vor |

**Empfangsbestätigungen**

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, den Erhalt und die Kenntnisnahme folgender Unterlagen:

* Anschreiben zur ersten Schulwoche
* Merkblatt für Eltern
* Schulordnung
* Leitbild des Gymnasiums Fallersleben
* Vereinbarung gegen Mobbing und Gewalt
* Information zum offenen Ganztagsangebot
* Arbeitsmaterial für Klasse 5
* Belehrung für Eltern und sonstige Sorgeberechtigte gem. § 34 Abs. 5 S. 2 Infektionsschutzgesetz (IfSG)
* Informationspflicht nach Art. 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) der Stadt Wolfsburg sowie des Gymnasiums Fallersleben
* Verbot des Mitbringens von Waffen, Munition und vergleichbaren Gegenständen sowie von Chemikalien in Schulen
* Krankentransportkosten
* Information zur Lernmittelausleihe sowie Schulbuchliste

|  |  |
| --- | --- |
| Datum, Unterschrift 1. Sorgeberechtigte/r | Datum, Unterschrift 2. Sorgeberechtigte/r |

**Einwilligungserklärung**

**Erlaubnis zum Fotografieren und Filmen**

* Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind bei Schulveranstaltungen fotografiert und gefilmt wird, und diese Aufnahmen auf der Schulhomepage, in der Zeitung und zu Dokumentationszwecken veröffentlicht werden.
* Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind bei Schulveranstaltungen fotografiert und gefilmt wird, solange diese Aufnahmen in der Schule verbleiben und nur schulintern (z.B. Aushang von Klassenfotos) veröffentlicht werden.

Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir die Einwilligung verweigern oder jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann/können.

|  |  |
| --- | --- |
| Datum, Unterschrift 1. Sorgeberechtigte/r | Datum, Unterschrift 2. Sorgeberechtigte/r |

