

Klasse:

Schülerdatenerfassungsbogen SJ 2026/27

Bitte leserlich ausfüllen und zutreffendes ankreuzen.

Name			
Vorname			
Geschlecht			
Straße, Hausnummer			
PLZ, Ort		Schüler, deren Herkunftssprache nicht Deutsch ist (im Ausland geboren bzw. Eltern-/Großeltern teil im Ausland geboren) <input type="checkbox"/> ja Herkunftsland _____ <input type="checkbox"/> nein	
Handy Schüler			
Geburtsdatum			
Geburtsort			
Staatsangehörigkeit			
Konfession			
Geschwisterkind in der Schule			
Hinweise zu Art und Grad einer Behinderung/chronische Krankheiten/Härtefälle, sonderpäd. Förderbedarf (durch qualifizierte Lehrer, Ärzte oder Schulpsychologen festgestellt, soweit sie für den Schulbesuch von Bedeutung sind, ggf. Bescheide anfügen)			
gewünschte Teilnahme in: <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> Ethik <input type="checkbox"/> evangelische Religion <input type="checkbox"/> katholische Religion <input type="checkbox"/> jüdische Religion <input type="checkbox"/> </div>			
durch das Landesamt für Schule und Bildung (LaSuB) diagnostizierte LRS: Bitte Kopie des Bescheides beifügen. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Angaben der Sorgeberechtigten			
Mutter sorgeberechtigt: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		Vater sorgeberechtigt: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Name:		Name:	
Vorname:		Vorname:	
Straße, Nr.:		Straße, Nr.:	
PLZ, Ort:		PLZ, Ort:	
Telefon privat		Telefon privat	
Telefon dienstlich		Telefon dienstlich	
E-Mail:		E-Mail:	
Sonstige Notfallnummern (Bitte Vor- u. Nachnamen sowie Beziehung zum Kind angeben!)			
Name:		Telefon:	
Name:		Telefon:	

Vollmacht

Hiermit erlaube ich der OS Kötzschenbroda, mein Kind bei Unterrichtsausfall, Hitzefrei, Freistunden oder B-Plan nach Hause zu schicken.

Unfallmeldung / Antrag auf Freistellung / Krankmeldung

Wir weisen darauf hin, dass Unfälle, die im Zusammenhang mit dem Schulbesuch stehen, der Schule anzuzeigen sind. Anderenfalls kann es zu Problemen bei der Kostenübernahme für Arztbesuch, Behandlung und Folgekosten durch die gesetzliche Unfallversicherung kommen. Bitte melden Sie jeden dieser Unfälle unverzüglich der Schule.

Das Fehlen Ihres Kindes ist von Ihnen bis 7:30 Uhr des jeweiligen Tages telefonisch oder per Email in der Schule zu melden. Die schriftliche Entschuldigung ist innerhalb von 3 Werktagen bei der Klassenleitung abzugeben. Geplante Freistellungen sind mind. eine Woche im Voraus bei der Klassenleitung anzuzeigen.

Sonstige Angaben

Mein Kind kann schwimmen (Schwimmnachweis wird nach Aufforderung vorgelegt). o ja o nein

Mein Kind darf im Rahmen schulischer Veranstaltungen

- unter Aufsicht schwimmen, baden. o ja o nein
- unter Aufsicht Boot fahren. o ja o nein
- sich uneingeschränkt sportlich betätigen. o ja o nein

Fotos, Texte und Materialien meines Kindes dürfen

- schulintern o ja o nein
- öffentlich verwendet werden o ja o nein

Mein Kind darf selbstständig den Weg zum/vom Veranstaltungsort

- innerhalb von Radebeul (u.a. Sportplatz, Landesbühnen, Schulclub) o ja o nein
- im Umland (Meißen, Dresden) o ja o nein

nach Belehrung zurücklegen.

Die Weitergabe der Daten an die Schulsozialarbeiterinnen der Oberschule Kötzschenbroda ist erlaubt. o ja o nein

Für die Richtigkeit der Angaben
Unterschrift/Datum der Sorgeberechtigten
