



Sehr geehrte Eltern,

wir freuen uns, dass Sie sich zur Anmeldung Ihres Kindes an der Europaschule am Gutspark, Am Gutspark 5, 14612 Falkensee entschieden haben.

Hiermit bestätigen wir Ihnen Ihren Termin zur Schulanmeldung.

Bitte planen Sie für den Termin 15 Minuten ein.

Das schulpflichtige Kind ist bei der Schulanmeldung in der Schule persönlich vorzustellen.

Bitte bringen Sie nachfolgende Unterlagen und Formulare (Downloadsbereich <https://europaschule-falkensee.de/downloads/>) unterschrieben zum Termin mit:

- ausgefülltes Anmeldeformular
- Kopie der Geburtsurkunde des Kindes
- Kopie Personalausweise aller Personensorgeberechtigten/Eltern
- Bescheinigung zur Teilnahme an der Sprachstandsfeststellung von der Kita
- Schweigepflichtentbindung
- Einverständniserklärungen der Sorgeberechtigten
- 1 Passfoto des Kindes

Wünschen Sie, dass Ihr Kind vorzeitig eingeschult oder vom Schulbesuch zurückgestellt wird, dann finden Sie die entsprechenden Anträge auf unserer Homepage unter Downloads (<https://europaschule-falkensee.de/downloads/>).

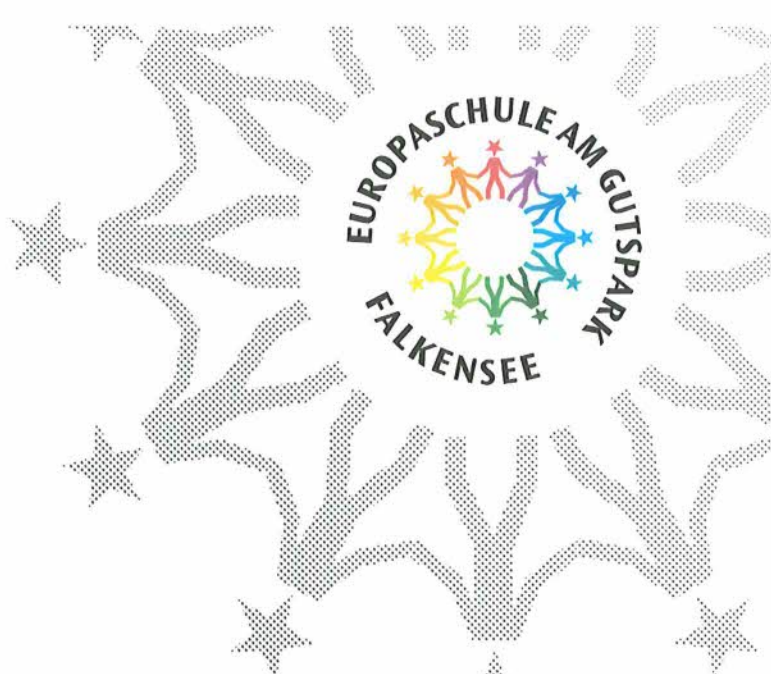
Sollten nicht beide Personensorgeberechtigten zur Anmeldung erscheinen können, dann bringen Sie bitte eine schriftliche Vollmacht sowie die Kopie des Personalausweises des abwesenden Sorgeberechtigten mit.

Wenn Sie einen Hortplatz in einer städtischen Einrichtung benötigen, so können Sie diesen im Fachbereich Kindertagesbetreuung beantragen. Die Anmeldung für einen städtischen Hortplatz nehmen Sie bitte online auf dem Elternportal vor (<https://elternportal.falkensee.de>).

Wir freuen uns, Sie am Anmeldetag begrüßen zu dürfen.

Mit freundlichen Grüßen


K. Zedler
Schulleitung



Einschulung 2026/2027

Die Schulreife ergibt sich aus dem Gesamtbild der Aussagen der Eltern, der Kindertagesstätte, der Ergebnisse der schulärztlichen Untersuchung und der Feststellung des Entwicklungsstandes des Kindes.

Über die Schulreife entscheidet die Schulleiterin.

**im Zeitraum vom
08.02. – 19.02.2027**

Schulärztliche Untersuchung nach indiv. Termin
Gesundheitsamt, Dallgower Str. 9, 14612 Falkensee
2. Etage, Zimmer 27

17.02.2027

**14.30 Uhr
-16.30 Uhr**

Schuleingangs-Workshop Gruppe 1
Treffpunkt im Foyer Hauptgebäude

24.02.2027

**14.30 Uhr
-16.30 Uhr**

Schuleingangs-Workshop Gruppe 2
Treffpunkt im Foyer Hauptgebäude

05.04. – 16.04.2027

Gespräche zur Schulaufnahme bei der Schulleiterin
(Bitte planen Sie 20min mit Ihrem Kind ein.)

Mai 2027

Bescheid zur Schulaufnahme

Schulsommerfest

16.06.2027

**16:00 Uhr
bis 16:30 Uhr**

Kennenlernnachmittag für die Kinder mit der Klassenlehrer/in
(Treffpunkt Foyer - Hauptgebäude)
• Buntstifte mitbringen

zeitgleich ab 16:00 Uhr

Informationsveranstaltung für **nur** 1 Elternteil mit der
Schulleitung im Musiksaal.

16:45 – 17:30 Uhr

erste Elternversammlung im Klassenverband
(Ihre Kinder werden in dieser Zeit auf dem Schulhof betreut.)

14.08.2027

Einschulung

16.08.2027

Erster Schultag

Anmeldung zum Schulaufnahmeverfahren für das Schuljahr 20 /

Immersion

Ja

☐

Nein

☐

Daten des Kindes (gemäß Datenschutzverordnung Schulwesen) bitte deutlich in Blockschrift ausfüllen

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Geschlecht	
Staatsangehörigkeit	
Muttersprache	
Aufenthaltsstatus*	
Religion*	Teilnahme am Unterricht: ev. Religion ☐ kath. Religion ☐ (bitte Zutreffendes einkreisen)
Wohnanschrift	14612 Falkensee,
Bisher besuchte Kita	
Name der Geschwister/ Klassenstufe (in der Europaschule)	

Sorgeberechtigte (bitte ankreuzen)	Sorgeberechtigte 1 ☐	Sorgeberechtigte 2 ☐	Andere ☐
Name			
Vorname			
Familienstand			

Daten der Sorgeberechtigten	Sorgeberechtigte 1	Sorgeberechtigte 2	Andere
Wohnanschrift PLZ/Ort			
Straße/Hausnummer			
Muttersprache			
Arbeitsstelle			
Telefon privat			
Telefon dienstlich			
Telefon mobil			
Mailadresse*			
Bezug von ALG II / Hartz IV *(wg. Befreiung Zuzahlung Lehrmittel)			

(* -freiwillige Angaben)

Besondere Hinweise der Sorgeberechtigten	Linkshänder: Ja / Nein	BrillenträgerIn: Ja / Nein
	Allergien/Krankheiten/Sonstiges	
Mit welchem Kind in eine Klasse?:		

Nur bei deckungsgleichen Schulbezirken und bei der Wahl von Ersatzschulen

Wird eine andere Schule gewünscht?	Ja	☐	Nein	☐
Gewünschte Schule	1.			
Wichtige Gründe für die Aufnahme:				

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit aller Angaben. Ich wurde darauf hingewiesen, dass die Schule die Daten nur zur Erfüllung der ihr zugewiesenen Aufgaben verwendet.

Unterschrift aller Sorgeberechtigten: _____

Eingangsbearbeitung durch die für den Wohnort zuständige Schule

Sachverhalt	ja	nein	Datum	Bemerkung
Eltern tragen Bedenken zur Schulaufnahme vor				
Förderbedarf wird vermutet				
Sonderpädagogischer Förderbedarf wird vermutet				
Antragstellung (die Anträge sind sind gesondert zu stellen)	Vorzeitige Einschulung			
	Zurückstellung vom Schulbesuch			
	Förderausschussverfahren			
	Primäreinschulung Förderschule			
	Antrag nach § 106 BbgSchuG			
Hinweis auf schulärztliche Untersuchung	x			
Hinweis auf Ausgabe des Schulaufnahmebescheides	x			
Hortbesuch ist geplant				
Hinweis auf Verfahren der Hortanmeldung	x			
Vorgesehener Hort				
Bemerkungen	Sprachstandfeststellung vorhanden ja nein - wird nachgereicht			
Besondere Hinweise der Sorgeberechtigten				
Abgabe durch die <u>zuständige Schule</u> Unterschrift / Datum	Eingang in der <u>gewünschten Schule</u> Unterschrift / Datum			

Erklärung zur Schweigepflichtentbindung, Gestattung zur Akteneinsicht sowie zur Überprüfung und Verarbeitung personenbezogener Daten

Name, Vorname (der Eltern oder des Elternteils oder der sonstigen sorgeberechtigten Personen):

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Hiermit gestatte/n ich/wir der Europaschule am Gutspark die Überprüfung und Verarbeitung personenbezogener Daten zu meinem/unserem Kind:

_____ geboren am: _____.

Darüber hinaus wird gestattet, dass die o.g. Personen im Rahmen des Verfahrens zur Zurückstellung vom Schulbesuch in zweckdienliche Unterlagen Einsicht nehmen dürfen.

Ich/Wir entbinde/n die zuständige Mitarbeiterin/den zuständigen Mitarbeiter
(bitte entsprechend ankreuzen)

- ☐ des Kinder- und Gesundheitsdienstes im Gesundheitsamt
- ☐ der Horteinrichtung
- ☐ Kindertagesstätte

von der Schweigepflicht (im Sinne einer gegenseitigen Schweigepflichtentbindung) hinsichtlich der Herausgabe von Informationen zu meinem/unserem Kind.

Hinweis: In Zusammenhang mit der Durchführung des Verfahrens zur Zurückstellung vom Schulbesuch, besteht keine Verpflichtung zur Schweigepflichtentbindung. Entsprechend wird das Verfahren auch durchgeführt, wenn keine oder nur eine auf einzelne Einrichtungen bezogene Schweigepflichtentbindung erteilt wird. Die Schweigepflichtentbindung kann jederzeit schriftlich mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Zugleich wird in die Übermittlung und weitere Verarbeitung der auf der Grundlage der Schweigepflichtentbindung gewonnenen personenbezogenen Daten meines/unseres Kindes, für die unmittelbaren Zwecke des Verfahrens zur Zurückstellung vom Schulbesuch eingewilligt.

Datum

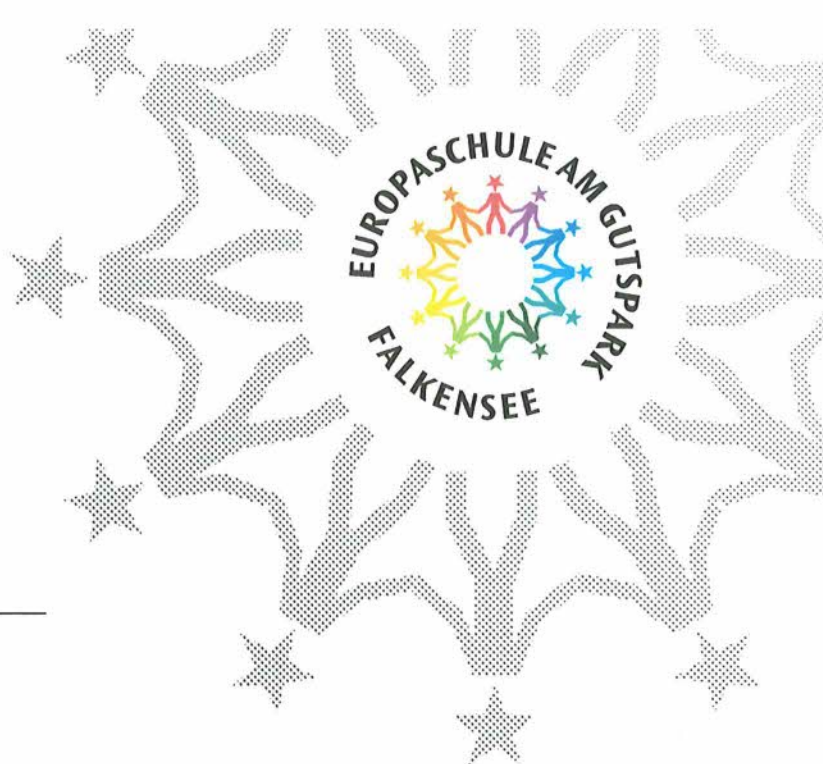
Unterschrift Eltern, Elternteil oder andere sorgeberechtigte Personen

Einverständnis der Sorgeberechtigten

Name des Kindes: _____

Bitte kreuzen Sie das Zutreffende an.

Zeckenentfernung	
Laut der Gesetzlichen Unfallkasse ist ein Zeckenbiss als Erste-Hilfe-Fall einzustufen. Lehrkräfte sind angewiesen, in dieser Situation Erste Hilfe zu leisten. Wie soll bei Zeckenbiss während der Schulzeit bei Ihrem Kind verfahren werden?	
☐	Eine Lehrkraft informiert einen Sorgeberechtigten telefonisch und dieser organisiert dann die Zeckenentfernung.
☐	Eine Lehrkraft entfernt die Zecke direkt vor Ort und informiert einen Sorgeberechtigten schriftlich (Hausaufgabenheft oder Mail).
Religionsunterricht Klasse 1-4 freiwillig	
Unser Kind nimmt am	
Religionsunterricht ☐ teil.	☐ nicht teil.
Bitte verwenden Sie das Anmeldeformular auf unserer Homepage.	
Organisation Schultag	
Unser Kind darf	
☐	selbständig zur Ausgabestelle des Mittagessens gehen. (zum Beispiel Kita Arche, Kita am Gutspark)
Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.	
Änderungen teile ich unverzüglich schriftlich mit.	
_____ Unterschrift Sorgeberechtigte/r 1	_____ Unterschrift Sorgeberechtigte/r 2



An die Eltern von

Bitte **Vor- u. Nachname** eintragen

An der Europaschule am Gutspark

Verarbeitung bzw. Veröffentlichung von personenbezogenen Daten, Fotos und Video- und Tonaufnahmen von Schülerinnen und Schülern

Einwilligungserklärung - Fotoerlaubnis

Sehr geehrte Eltern,

Sie selbst werden sich noch an die Zeit erinnern, als die Abbildungen der eigenen Kinder oder der Enkelkinder in der Zeitung stolz ausgeschnitten und sorgsam aufbewahrt wurden. Mit der voranschreitenden digitalen Technik erweitern sich nicht nur die Möglichkeiten der Nutzung fotografischer Abbildungen, sondern auch die deren Missbrauchs. Unter Berücksichtigung dieses Spannungsfeldes ist es uns wichtig, Ihnen einerseits die Sicherheit zu geben, dass mit fotografischen Abbildungen in unserer Schule sorgsam umgegangen wird und andererseits Sie unter Berücksichtigung der geltenden rechtlichen Maßgaben um Ihre Unterstützung bitten.

Als Schule möchten wir unsere vielfältigen Aktivitäten gern medial präsentieren und auf unserer Schulhomepage, im Rahmen von ERASMUS+ - Aktivitäten und im Fotobuch Kl. 6 sowie evtl. in Berichten für die Tageszeitung — mitunter auch personenbezogen — darstellen. Zur Illustration sollen auch Fotos aus dem Schulleben verwendet werden, auf denen Schülerinnen und Schüler individuell erkennbar sind. Aus rechtlichen Gründen ist hierzu in der Regel grundsätzlich Ihre Einwilligung erforderlich.

Die Einwilligung bezieht sich auf folgende Zwecke (Was?):

Wir möchten insbesondere im Rahmen der pädagogischen Arbeit oder über Schulveranstaltungen entstehende Texte und Bild- und Tonmaterialien (Fotos, Videos, Audios) veröffentlichen können. Neben Klassenfotos kommen hier etwa personenbezogene Informationen über Schulausflüge, Schülerfahrten, Schüleraustausche, alle Arten von Wettbewerben, Unterrichtsprojekte, Abschlussfeiern, Einschulungsfeiern oder den „Tag der Offenen Tür“ in Betracht.

Die Einwilligung bezieht sich auf folgende öffentlichkeitswirksame Medien (Wo?):

Wir möchten diese Texte und Fotos an Tageszeitungen oder nicht kommerzielle Stellen (wie z.B. Fördervereine) zur Veröffentlichung übermitteln sowie im Internet (z.B. auf unserer Homepage europaschule-falkensee.de oder bei e-twinning) als auch in Druckwerken der Schule (Jahrbücher, Chroniken) nutzen können. Dies umfasst die Namensnennung (z.B. — bei Preisverleihungen und Belobigungen, bei Berichten über Projekte oder besondere Leistungen) sowie Personenabbildungen (z.B. — bei schulischen Veranstaltungen, bei Berichten über Wettbewerbe und Projekte).

Im Rahmen unserer Kooperation unter ERASMUS+ werden mitunter Bild- und Tonaufnahmen mit Partnerschulen im europäischen Ausland geteilt, die über das e-twinning Portal hochgeladen, auf unserer Homepage verlinkt und an der Partnerschule gezeigt werden. Wir werden hierbei die Verknüpfung von vollständiger Namensnennung (Vor- und Nachname) und Personenabbildung vermeiden.

Ich möchte Sie auf folgende datenschutzrechtliche Risiken hinweisen:

Bei einer Veröffentlichung im Internet können die Personenabbildungen oder Namen sowie sonstige veröffentlichte personenbezogene Informationen der Schülerinnen und Schüler jederzeit und zeitlich unbegrenzt weltweit abgerufen und in Internetarchiven gespeichert werden. Entsprechende Daten können somit auch über so genannte „Suchmaschinen“ aufgefunden werden. Dabei kann nicht ausgeschlossen werden, dass andere Personen oder Unternehmen diese veröffentlichten Daten mit derzeit weiteren oder zukünftig im Internet verfügbaren Daten der Schülerinnen und Schüler verknüpfen und damit Persönlichkeitsprofile erstellen, die Daten verändern oder zu anderen Zwecken nutzen. Für das Zugänglichmachen von Einzelabbildungen des Schülers/ der Schülerin erteilt/erteilen der/die Unterzeichnende(n) eine jederzeit für die Zukunft widerrufliche Einwilligung. Bei Druckwerken ist die Einwilligung in der Regel dann nicht mehr widerruflich, wenn der Druckauftrag erteilt ist. Im Falle des Widerrufs dürfen Einzelabbildungen zukünftig nicht mehr für die oben genannten Zwecke verwendet werden und sind unverzüglich aus den entsprechenden Internet-Angeboten zu löschen. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt, d. h. auch über das Ende der Schulzugehörigkeit hinaus.

Die Einwilligung ist freiwillig. Ich weise ausdrücklich darauf hin, dass Ihnen keine Nachteile entstehen, wenn Sie uns keine Einwilligung erteilen oder eine erteilte Einwilligung widerrufen wird.

Inhalt angepasst und angelehnt an MBJS: Hinweise zur Umsetzung der Datenschutz-Grundverordnung — Handreichung für Schulen in öffentlicher Trägerschaft — Muster 33

Vielen Dank für Ihre Kooperation beim Datenschutz.

Mit freundlichen Grüßen



Katrin Zedler
Schulleiterin

.....
Name der/des Schülers/Schülerin

.....
Name der/des Erziehungsberechtigten

Datum/Unterschrift

Datum/Unterschrift

**Antrag auf Zurückstellung vom Schulbesuch für das Schuljahr 20 /20
gemäß § 51 Absatz 2 des Brandenburgischen Schulgesetzes**

Angaben zum Kind	
Nachname	Vorname
Geburtsdatum	Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers
Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Name und Anschrift der bisher besuchten vorschulischen Einrichtung, Telefon mit Vorwahl, E-Mail	

Sorgeberechtigte/-r ¹	
1. Sorgeberechtigte/-r	2. Sorgeberechtigte/-r
Nachname	Nachname
Vorname	Vorname
Wohnanschrift (sofern diese von der des Kindes abweicht)	Wohnanschrift (sofern diese von der des Kindes abweicht)
Telefonnummer	Telefonnummer
E-Mail-Adresse	E-Mail-Adresse
Stellung zum Kind	Stellung zum Kind

¹ Der Begriff „Eltern“ wird gemäß dem Brandenburgischen Schulgesetz verwendet, wonach der Begriff Eltern alle „die für die Person der minderjährigen Schülerin oder des minderjährigen Schülers einzeln oder gemeinsam Sorgeberechtigten oder ihnen nach diesem Gesetz gleichgestellte Personen“ einschließt (vgl. § 2 Nr. 5 BbgSchulG).

Begründung des Antrages	
	Begründung (Anlagen beifügen)

beigefügte Anlagen (freiwillig)	
	☐ fachärztliche Diagnosen ☐ Erfassungsbogen der „Grenzsteine der Entwicklung“ ☐ Ergebnis der Sprachstandsfeststellung ☐ Berichte der Kita/Tagespflege ☐ andere zweckdienliche Unterlagen

	Ort, Datum	Unterschrift der Eltern ¹	

¹ Der Begriff „Eltern“ wird gemäß dem Brandenburgischen Schulgesetz verwendet, wonach der Begriff Eltern alle „die für die Person der minderjährigen Schülerin oder des minderjährigen Schülers einzeln oder gemeinsam Sorgeberechtigten oder ihnen nach diesem Gesetz gleichgestellte Personen“ einschließt (vgl. § 2 Nr. 5 BbgSchulG).

Name/Anschrift der Erziehungsberechtigten

Datum: _____

• An die Schule: •

Europaschule am Gutspark
- Grundschule -
Am Gutspark 5

14612 Falkensee

• •
Antrag auf vorzeitige Aufnahme in die Grundschule

Sehr geehrte Schulleiterin/Sehr geehrter Schulleiter,

hiermit beantrage/n ich/wir auf der Grundlage der geltenden Gesetze die vorzeitige Aufnahme meines/unseres Kindes

_____, geb. am _____

in die Grundschule.

Mit der Einholung eines schulärztlichen Gutachtens und der Durchführung eines Gespräches mit dem Lernanfänger bin ich/sind wir einverstanden.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift/en



Antrag zur Übernahme (Befreiung) des Eigenanteils von Lernmitteln durch den Schulträger

Auf der Grundlage der Verordnung über die Zulassung von Lernmitteln und über die Lernmittelfreiheit (Lernmittelverordnung — LernMV) vom 14. Februar 1997 in der zurzeit gültigen Fassung beantrage ich gemäß § 12 (1) LernMV die Übernahme des Eigenanteils.

Ich erhalte zum **1. August eines Jahres:**

- ☐ Leistungen nach Asylbewerberleistungsgesetz,
- ☐ Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem dritten Kapitel des Zwölften Buches Sozialgesetzbuch – Sozialhilfe

oder

- ☐ Bürgergeld **oder** Sozialgeld nach Kapitel 3 Abschnitt 2 des Zweiten Buches Sozialgesetzbuch – Grundsicherung für Arbeitssuchende
- ☐ drittes schulpflichtiges Kind

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Name, Vorname des Kindes: _____

Wohnanschrift: _____

Mein Kind besucht im Schuljahr **20** / **20** die Klasse: _____

Geforderte Anlagen:

Vollständige Bewilligungsbescheide der zuständigen Behörden (z.B. Jobcenter des Landkreises Havelland) mit allen Anlagen.

Datum, Unterschrift des Antragstellers