

**Grundschule Elgershausen**

Unterer Kirchweg 5, 34270 Schauenburg-Elgershausen

**Telefon**: 05601 1420

**Fax**: 05601 920927

**E-Mail**: [poststelle@g.elgershausen.schulverwaltung.hessen.de](mailto:poststelle@g.elgershausen.schulverwaltung.hessen.de)

**Homepage**: www.grundschule-elgershausen.jimdo.com

**Schulanmeldung zum Schuljahr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Folgenden Angaben sind nach § 83 Abs. 1 und 3 des Hessischen Schulgesetzes unumgänglich:

**Schülerin / Schüler:** *(Druckbuchstaben)*

Name Vorname

Geburtsdatum Geburtsort, Geburtsland

Geschlecht: m 🞎 w 🞎 divers 🞎

Anschrift:

PLZ Wohnort Straße und Hausnummer

Staatsangehörigkeit: deutsch sonstige: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zuzug nach Deutschland *(bei nicht in Deutschland Geborenen)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Familiensprache: deutsch sonstige: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Religionszugehörigkeit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(falls keine Befreiung vom Religionsunterricht erfolgt)*

Teilnahme am Religionsunterricht: ja nein

**Eltern:** *(Druckbuchstaben)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Mutter\* | Vater\* |
| Nachname, Vorname |  |  |
| Anschrift (*falls abweichend)* |  |  |
| Telefonnummern | Handy:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Festnetz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Handy:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Festnetz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Email-Adresse |  |  |

\* oder Sorgeberechtigte



**Grundschule Elgershausen**

Unterer Kirchweg 5, 34270 Schauenburg-Elgershausen

**Telefon**: 05601 1420

**Fax**: 05601 920927

**E-Mail**: [poststelle@g.elgershausen.schulverwaltung.hessen.de](mailto:poststelle@g.elgershausen.schulverwaltung.hessen.de)

**Homepage**: www.grundschule-elgershausen.jimdo.com

**Angaben zur Sorgeberechtigung**

In der Regel üben die Erziehungsberechtigten die gemeinsame Sorge aus. Gleiches gilt in den Fällen, in denen nicht miteinander verheiratete Eltern in öffentlich beurkundeten Sorgeerklärungen nach §§ 1626 a, 1626 d BGB erklärt haben, dass sie die Sorge gemeinsam übernehmen wollen. Im Falle einer Trennung oder Scheidung wird die Personensorge grundsätzlich weiter von beiden Eltern gemeinsam ausgeübt.

Die alleinige elterliche Sorge ist bei geschiedenen oder getrennten Eltern durch die familiengerichtliche Entscheidung nachzuweisen. Bei Müttern nichtehelicher Kinder kann dieser Nachweis durch ein sog. Negativattest des Jugendamtes erfolgen, in dem das Jugendamt das Nichtvorliegen einer gemeinsamen Sorgeerklärung bestätigt.

**Elterliche Sorge nicht miteinander verheirateter Eltern (§ 1626a, b BGB)**

Liegt ein gemeinsames Sorgerecht vor? ja nein

Erfolgte die Vorlage einer Sorgerechtserklärung

des Kindesvaters? ja nein

**Bei getrenntlebenden Sorgeberechtigten**

Haben Sie das alleinige Sorgerecht? ja nein

Gerichtsurteil/Sorgerechtserklärung

wurde vorgelegt: ja nein

**Bemerkungen:**

Kindergartenbesuch: ja nein

von - bis *(Datum)*

Name der Kindertagesstätte:

Tetanusimpfung: ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nein

wann

Geschwister *(Anzahl)*:

**Hinweise, die die Schule beachten sollte:***(z.B. gesundheitliche Beeinträchtigungen, körperliche Behinderungen, Allergien usw.)*:



**Grundschule Elgershausen**

Unterer Kirchweg 5, 34270 Schauenburg-Elgershausen

**Telefon**: 05601 1420

**Fax**: 05601 920927

**E-Mail**: [poststelle@g.elgershausen.schulverwaltung.hessen.de](mailto:poststelle@g.elgershausen.schulverwaltung.hessen.de)

**Homepage**: www.grundschule-elgershausen.jimdo.com

**Abfrage - Betreuung**

Betreuung erwünscht ja nein

Welche Betreuung wird angestrebt:

Betreuung 11.20 – 13.20 Uhr

Betreuung 11.20 – 15.00 Uhr

Betreuung 11.20 - 16.00 Uhr



**Grundschule Elgershausen**

Unterer Kirchweg 5, 34270 Schauenburg-Elgershausen

**Telefon**: 05601 1420

**Fax**: 05601 920927

**E-Mail**: [poststelle@g.elgershausen.schulverwaltung.hessen.de](mailto:poststelle@g.elgershausen.schulverwaltung.hessen.de)

**Homepage**: www.grundschule-elgershausen.jimdo.com

**Datenschutz – Informationsaustausch Schule Kindertagesstätten**

Ich bin damit einverstanden, dass Grundschule und Kindertagesstätte im Rahmen der Einschulung

Informationen austauschen (pädagogische Gespräche, Diagnosebogen), um die Förderung meines Kindes und einen möglichst reibungslosen Übergang in die Schule zu unterstützen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort und Datum Unterschrift Sorgeberechtigte



**Grundschule Elgershausen**

Unterer Kirchweg 5, 34270 Schauenburg-Elgershausen

**Telefon**: 05601 1420

**Fax**: 05601 920927

**E-Mail**: [poststelle@g.elgershausen.schulverwaltung.hessen.de](mailto:poststelle@g.elgershausen.schulverwaltung.hessen.de)

**Homepage**: www.grundschule-elgershausen.jimdo.com

**Datenschutz - Schulkind**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name, Vorname Geburtstag des Kindes

Mit dem erstmaligen Besuch einer hessischen Schule wird für jede Schülerin bzw. für jeden Schüler eine Schülerakte angelegt. In dieser Akte werden zunächst die auf dem Stammblatt ausgedruckten Daten erfasst und nach und nach im Fortgang der Schullaufbahn um weitere Daten zu den besuchten Unterrichtsveranstaltungen, den Leistungen und den erreichten Abschlüssen ergänzt. Die Datenhaltung geschieht sowohl in elektronischer Form in der Lehrer- und Schülerdatenbank (LUSD) wie auch in Form einer ergänzenden Schülerakte in Papierform. Bei einem Schulwechsel werden die Schülerakte und die Zugriffsberechtigung auf die Daten auf die aufnehmende Schule übertragen.

Die Grundlage für die Datenerhebung und weitere Datenverarbeitung wird

im § 83 des Hessischen Schulgesetzes und in der Verordnung über die Verarbeitung personenbezogener Daten in Schulen und statistische Erhebungen an Schulen

vom 4. Februar 2009 gelegt (veröffentlicht im Amtsblatt vom März 2009, im Internet siehe <http://www.datenschutz.hessen.de/schuvo.htm>).

In dieser Verordnung finden Sie auch einen Überblick darüber, welche Daten grundsätzlich in der Schule gehalten werden dürfen und wie lange sie aufbewahrt werden müssen.

Sie haben das Anrecht, nach Anmeldung die Daten bzw. die Schülerakte einzusehen. In solchen Fällen beantragen Sie dies bitte bei der Schulleitung.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort und Datum Unterschrift Sorgeberechtigte



**Grundschule Elgershausen**

Unterer Kirchweg 5, 34270 Schauenburg-Elgershausen

**Telefon**: 05601 1420

**Fax**: 05601 920927

**E-Mail**: [poststelle@g.elgershausen.schulverwaltung.hessen.de](mailto:poststelle@g.elgershausen.schulverwaltung.hessen.de)

**Homepage**: www.grundschule-elgershausen.jimdo.com

**Religionszugehörigkeit**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name, Vorname Geburtstag des Kindes

**gehört folgender Kirche oder Religionsgemeinschaft an, für deren Bekenntnis in Hessen Religion als ordentliches Unterrichtsfach eingerichtet ist:**

*(bitte ankreuzen)*

Evangelische Kirche

Katholische Kirche

Alt-katholische Kirche

Orthodoxe Kirche – OBKD\*

Syrisch-Orthodoxe Kirche

Mennonitische Gemeinde

Jüdische Gemeinde

Unitarische freie Religionsgemeinde

Humanistische Gemeinschaft Hessen

Ahmadiyya Muslim Jamaat

DİTİB Landesverband Hessen

Alevitische Gemeinde Deutschland

Sonstige oder keine Religionszugehörigkeit

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort und Datum Unterschrift Sorgeberechtigte

\* *Mitgliedschaft in einer orthodoxen Kirche, die der Orthodoxen Bischofskonferenz in Deutschland (OBKD) angehört. Die Mitgliedskirchen der OBKD sind auf der Rückseite dieses Formulars aufgelistet.   
Der Orthodoxen Bischofskonferenz in Deutschland (OBKD) gehören folgende orthodoxen Kirchen an:   
1. Ökumenisches Patriarchat:   
 a) Griechisch-Orthodoxe Metropolie von Deutschland, Exarchat von Zentraleuropa, K.d.ö.R.,   
 b) Ukrainische Orthodoxe Eparchie von Westeuropa,*

*2. Griechisch-Orthodoxe Kirche von Antiochien, Metropolie für Deutschland und Mitteleuropa   
 (Antiochenisch-Orthodoxe oder Rum-Orthodoxe Kirche),   
3. Russische Orthodoxe Kirche:*

*a) Berliner Diözese der Russischen Orthodoxen Kirche des Moskauer Patriarchats, K.d.ö.R.,*

*b) Russische Orthodoxe Kirche im Ausland – Russische Orthodoxe Diözese des orthodoxen   
 Bischofs von Berlin und Deutschland (K.d.ö.R.),   
4. Serbische Orthodoxe Kirche, Diözese von Frankfurt und ganz Deutschland,   
5. Rumänische Orthodoxe Kirche, Metropolie für Deutschland, Zentral- und Nordeuropa, K.d.ö.R.,   
6. Bulgarische Orthodoxe Kirche, Bulgarische Diözese von West- und Mitteleuropa,   
7. Georgische Orthodoxe Kirche, Diözese für Deutschland und Österreich der Georgischen   
 Orthodoxen Kirche.*



**Grundschule Elgershausen**

Unterer Kirchweg 5, 34270 Schauenburg-Elgershausen

**Telefon**: 05601 1420

**Fax**: 05601 920927

**E-Mail**: [poststelle@g.elgershausen.schulverwaltung.hessen.de](mailto:poststelle@g.elgershausen.schulverwaltung.hessen.de)

**Homepage**: www.grundschule-elgershausen.jimdo.com

**Datenschutz - Schulleben**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name, Vorname Geburtstag des Kindes

1. Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die Daten meines/unseres Kindes

(Name, Adresse und Telefonnummer) in einer Klassenliste an die anderen   
 Eltern dieser Klasse weitergegeben werden.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Sorgeberechtigte

1. Ich/Wir erteile/n die Erlaubnis, dass Fotos meines Kindes, die im Zusammenhang mit schulischen Aktivitäten gemacht wurden, in der regionalen Presse veröffentlicht werden dürfen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Sorgeberechtigte

1. Ich/Wir erteile/n die Erlaubnis, dass Fotos oder Zeichnungen meines Kindes, die im Zusammenhang mit schulischen Aktivitäten entstanden sind, auf der schuleigenen Homepage\* veröffentlicht werden dürfen.

\* *Veröffentlicht werden sollen Personenabbildungen, die im Rahmen des Unterrichts   
 oder bei Schulveranstaltungen (z. B. Projektwochen, Faschingsfeiern) entstanden   
 sind, jedoch so, dass eine Zuordnung von Namen und Person nicht möglich ist.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Sorgeberechtigte

1. Tritt in einer Schule Läusebefall gehäuft auf, können auf Wunsch der Schule Mitarbeiter:innen des Gesundheitsamtes Ihre Kinder auf Läuse und Nissen im Kopfbereich untersuchen, jedoch nur, wenn der Schule Ihr Einverständnis vorliegt. Da dieser Fall sehr kurzfristig eintreten kann, benötigen wir Ihre Einverständniserklärung bereits im Voraus.

Ich/Wir erteil/n die Erlaubnis, dass mein/unser Kind von einem/r Mitarbeiter\*n des Gesundheitsamtes auf Kopfläuse untersucht werden darf.

Wir sind darüber informiert, dass wir zur Mitteilung an die Schule oder andere Gemeinschaftseinrichtungen gesetzlich verpflichtet sind, wenn bei unserem Kind Läusebefall auftritt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort und Datum Unterschrift Sorgeberechtigte



**Grundschule Elgershausen**

Unterer Kirchweg 5, 34270 Schauenburg-Elgershausen

**Telefon**: 05601 1420

**Fax**: 05601 920927

**E-Mail**: [poststelle@g.elgershausen.schulverwaltung.hessen.de](mailto:poststelle@g.elgershausen.schulverwaltung.hessen.de)

**Homepage**: www.grundschule-elgershausen.jimdo.com

**Datenschutz - Schulsportliche Wettbewerbe**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name, Vorname Geburtstag des Kindes

Ich bin damit einverstanden, dass an die Fa. Inoventu UG (haftungsbeschränkt), Kastanienweg 9, 56727 Mayen

folgende personenbezogene Daten der unten genannten Schüler:innen **für die Durchführung von schulsportlichen Wettbewerben des Landes Hessen   
weitergegeben werden:**

- Name, Vorname und Geburtsdatum

- Schule, Klasse

- wettbewerbsbezogene Angaben, wie insbesondere Start- bzw. Funktionsklassen, offizielle   
 Ranglistenplätze, Zeit- oder Punktwerte

- soweit erforderlich, T-Shirt-/Trikotgrößen

Die Weitergabe der Daten erfolgt ausschließlich für die Organisation und Durchführung der schulsportlichen Wettbewerbe des Landes Hessen an öffentlichen Schulen. Eine Übermittlung der Daten an Dritte erfolgt nicht.

Alle erhobenen Daten werden streng vertraulich behandelt.

Die Firma Inoventu UG (haftungsbeschränkt) darf die übermittelten Daten auf Grund gesetzlicher Vorgaben nur zu diesem Zweck verarbeiten und verwenden (§ 4 i.V.m § 7 Hessisches Datenschutzgesetz). Die Firma Inoventu UG (haftungsbeschränkt) ist dabei berechtigt, die Daten auf Servern in einem Rechenzentrum innerhalb der

Europäischen Union zu verarbeiten.

Folgenden Personengruppen werden die Daten zum Zweck der Organisation und Durchführung der Wettbewerbe zugänglich gemacht: verantwortliche Lehrkräfte der betreffenden Schule, Schulsportkoordinatoren, zuständigen Mitarbeitern des Hessischen Kultusministeriums und der Landesservicestelle für den Schulsport, Mitarbeitern der Fa. Inoventu UG.

Ich habe das Recht, auf Antrag unentgeltlich Auskunft über alle gespeicherten Daten,   
für die ich ein Einverständnis erklärt habe, zu erhalten. Zudem habe ich das Recht, unrichtige Daten berichtigen zu lassen und kann jederzeit die Einwilligung in die Datenweitergabe widerrufen und die gespeicherten Daten löschen lassen, sofern dem keine gesetzlichen Aufbewahrungspflichten entgegenstehen.

Mir entstehen keine Nachteile, wenn ich der Datenspeicherung nicht zustimme.

Den Widerruf kann ich jederzeit formlos über die Schule an das Hessische Kultusministerium richten.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort und Datum Unterschrift Sorgeberechtigte



**Grundschule Elgershausen**

Unterer Kirchweg 5, 34270 Schauenburg-Elgershausen

**Telefon**: 05601 1420

**Fax**: 05601 920927

**E-Mail**: [poststelle@g.elgershausen.schulverwaltung.hessen.de](mailto:poststelle@g.elgershausen.schulverwaltung.hessen.de)

**Homepage**: www.grundschule-elgershausen.jimdo.com

**Datenschutz - Klassenlisten**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name, Vorname Geburtstag des Kindes

Auf Wunsch der Eltern erstelle ich eine Klassenliste mit Namen, Adresse, Telefonnummer und Geburtstag der Kinder und verteile diese im Rahmen der Klassengemeinschaft. Aus Datenschutzgründen brauche ich dazu Ihr Einverständnis.

Ich/Wir \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ stimme/n zu, dass die Daten meines/unseres Kindes auf einer entsprechenden Liste an die anderen Kinder der Klasse weitergegeben werden.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort und Datum Unterschrift Sorgeberechtigte

Der Elternbeirat hat sich zur Vereinfachung der Weitergabe von Informationen E-Mail-Adressen der Eltern geben lassen. Falls Sie auch in seinen Klassenverteiler aufgenommen werden wollen, können Sie mir gern Ihre E-Mail-Adresse notieren. Ich werde Sie dann an

Herrn \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Frau \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ weiterleiten.

|  |  |
| --- | --- |
|  | E-Mail-Adresse *(Druckbuchstaben)* |
|  |  |
|  |  |



**Grundschule Elgershausen**  
Unterer Kirchweg 5, 34270 Schauenburg-Elgershausen

**Telefon**: 05601 1420

**Fax**: 05601 920927

**E-Mail**: [poststelle@g.elgershausen.schulverwaltung.hessen.de](mailto:poststelle@g.elgershausen.schulverwaltung.hessen.de)

**Homepage**: www.grundschule-elgershausen.jimdo.com



**Nachweis - Masernschutzimpfung**durch Vorlage des Impfpasses *(Dokumentation für die Schülerakte)*

Schauenburg, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Entsprechend dem am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 aktuelles Datum

vorgelegten Impfpasses von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
 Name des Kindes

durch Impfung am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum der Impfung

bei \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
Name der Ärztin/des Arztes

der Masernschutz nachgewiesen worden. Es wurde darüber informiert, dass die Vorlage eines falschen Impfpasses oder einer falschen Aussage einen Straftatbestand nach § 279 Strafgesetzbuch („Gebrauch unrichtiger Gesundheitszeugnisse“) darstellt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort und Datum Unterschrift Sorgeberechtigte

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Schulleitung



**Grundschule Elgershausen**  
Unterer Kirchweg 5, 34270 Schauenburg-Elgershausen

**Telefon**: 05601 1420

**Fax**: 05601 920927

**E-Mail**: [poststelle@g.elgershausen.schulverwaltung.hessen.de](mailto:poststelle@g.elgershausen.schulverwaltung.hessen.de)

**Homepage**: www.grundschule-elgershausen.jimdo.com



**Elterninformation - Masernschutzgesetz**

Schauenburg im Juni 2021

**Liebe Eltern und Sorgeberechtigte,**

zum 01.03.2020 ist durch das Bundesgesundheitsministerium ein neues Masernschutzgesetz in Kraft getreten. Weitere Informationen finden Sie auf der Internetseite: [www.masernschutz.de](http://www.masernschutz.de).

Aufgrund des neuen Gesetzes müssen **alle Schülerinnen und Schüler**, die die Grundschule Elgershausen besuchen, **nachweisen**, dass sie gegen Masern **geimpft** sind.

Dies kann auf folgende Weise geschehen:

* Vorlage des Impfausweises oder eines ärztlichen Zeugnisses über die entsprechend dokumentierten Impfungen gegen Masern – in der Regel als MMR-Impfung, auch in Form einer Anlage zum Untersuchungsheft für Kinder
* Vorlage eines ärztlichen Zeugnisses, aus dem hervorgeht, dass eine Immunität gegen Masern bereits vorliegt oder die Schutzimpfungen stattgefunden haben.
* Bei einer Kontraindikation (Gegenanzeige) muss die Befreiung von der Masernimpfung durch ein ärztliches Zeugnis bestätigt werden (evtl. auch die Dauer bei einer vorübergehenden Kontraindikation).

Wir bitten Sie, das anliegende Schreiben korrekt auszufüllen, zu unterschreiben und zusammen **mit dem Nachweis** über den Masernschutz Ihres Kindes **bis zum 31.08.2021** an die Schule zurückzugeben. Nach Überprüfung der Angaben erfolgt die Unterschrift der Schulleitung. Das Schreiben verbleibt in der Schülerakte. Den Nachweis erhalten Sie zurück.

Sollte Ihr Kind nicht gegen Masern geimpft sein bzw. von Ihnen **kein Nachweis** vorgelegt werden, muss das **Gesundheitsamt** informiert werden und es werden weitere Schritte eingeleitet.

Mit freundlichem Gruß

Jürgen Krempler, Schulleiter