



Preuschwitzer Str. 34
95445 Bayreuth
Tel: 0921/7462-0
Fax: 0921/7462-15
mail: rektorat@gs-herzoghoehe.de

Bayreuth, 22.12.2023

Шановні батьки

Ваша дитина повинна буде відвідувати школу в 2024/2025 навчальному році. Ми щиро вітаємо вас і вашу дитину в початковій школі Bayreuth-Herzoghöhe.

Щоб спростити реєстрацію, ми заздалегідь надсилаємо вам кілька анкет із цим листом.

Ви також можете знайти їх різними мовами на домашній сторінці нашої школи.

Надішліть їх нам якнайшвидше, але не пізніше кінця січня, або покладіть у шкільну поштову скриньку біля головного входу. Це означає, що ми можемо підготувати персональну реєстрацію та провести її швидше. Після подачі документів просимо записатися на особистий реєстрацію в секретаря.

Для реєстрації дитини (зарахування) необхідно мати з собою такі документи:

- Свідоцтво про народження дитини
- Свідоцтво про реєстрацію (для емігрантів/паспорт (для іноземців)
- Підтвердження опіки (для розлучених або законних опікунів)
- Підтвердження про те, що U8 або U9 було проведено, або підтвердження від відділу охорони здоров'я про те, що обстеження для зарахування до школи було проведено
- Інформація для початкової школи (заповнюється дитячим садком разом з вами)
- Підтвердження щеплення від кору (пред'явіть сертифікат про щеплення або підтвердження від лікаря)

Ваша дитина не обов'язково повинна бути присутня на цьому прийомі.

значення має обмін між нашими педагогами, які відвідують дітей у дошкільних групах дитсадків нашого району, та вихователями. Тому ми просимо вашої згоди, щоб вихователі могли поговорити з нами про вашу дитину.

Зверніть увагу на такі дати:

24 січня 2024 року о 19.00 в школі відбудеться **батьківський вечір** з організаційною інформацією щодо запису до школи та інформацією про можливості догляду за дітьми.

9 березня 2024 року (субота) відбудеться Шкільна гра. Ви отримаєте окреме запрошення з розкладом відповідно до часу.

З найкращими побажаннями

Katja Färber, Rin

Додаток

Дані для шкільної реєстрації

Дані дитини:

Прізвище: _____ Ім'я: _____

Стать: чоловіча жіноча Різний

Дата народження: _____ Країна народження: _____

Місце народження _____

Громадянство: _____

При переїзді до ФРН: Дата прибуття: _____

Адреса: _____

Віросповідання: __

Обраний урок релігії: католицизм євангелізм етика іслам

Рідна мова: німецька інша мова: _____

Законний опікун

Мама:

Прізвище: _____ Ім'я: _____

Адреса (якщо дитина проживає окремо)

Адреса: _____

Батько:

прізвище: _____ Ім'я: _____

Адреса (якщо дитина проживає окремо)

Адреса: _____

Назва дитсадка:

назва групи:

Алергії/захворювання:

Щеплення від кору 2 рази так ні до початку школи буде зроблено

Besuch KoGa gewünscht так ні

Пояснення та згода на обробку даних шкільного порталу
Початкова школа Bayreuth-Herzoghöhe

(пояснення батьків - не стосується дорослих дітей) Я / Ми

прізвище, ім'я	адреса
прізвище, ім'я	адреса

Я уважно прочитав наведену вище декларацію про захист даних і погоджуюся на обробку даних для батьківського порталу, описану більш детально вище. Я/ми даю цю згоду від свого імені та водночас для такої дитини/дітей, які ще не досягли 14 років:

дитина	прізвище	ім'я ()	Дата народження	клас
1				
2				
3				
4				

Ця згода є добровільною.

Я/ми усвідомлюю, що я/ми можемо відкликати цю згоду в будь-який час без будь-яких негативних наслідків. Після того, як учневі виповнюється 14 років, надану учнем згоду може відкликати лише учень. У цьому випадку їхні дані спочатку будуть заблоковані, а потім негайно видалені.

місце, дата

підпис батьків-законного опікуна

місце, дата

підпис батьків-законного опікуна

Для того, щоб згода була чинною, вона повинна бути повністю заповнена та підписана від руки та надіслана до школи письмово або факсом. Те саме стосується неофіційної заяви про відкликання.

Особиста анкета

Ім'я дитини : _____ дата народження: _____

Шановні батьки, для нас було б дуже важливо, якби ви відповіли на запитання нижче.
Дуже дякую за це!

Який дитячий садок зараз відвідує ваша дитина?

З якого часу відвідує ваша дитина дит-садок?

	так	ні	з якого часу?
Чи отримує ваша дитина логопедію?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____

	так	ні	з якого часу?
Чи отримує ваша дитина Ерготерапію?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____

	так	ні	з якого часу?
Чи отримує ваша дитина до шкільну підтримку?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____

	Так	ні	з якого часу?
Чм отримує ваша дитина дошкільні під- Готовчі курси?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____

Для нас дуже важливою була б ваша згода на те, щоб вихователі могли спілкуватися з вчителями про вашу дитину (звільнення від конфіденційності).

Я/ми згодні, що вчителі школи можуть обмінюватися інформацією про мою/нашу дитину з персоналом дитячого садка/SVE.

дата: _____ підпис законних опікунів-батьків: _____

Форма згоди на видалення кліщів працівниками освіти

Під час відвідування нашого закладу ваша дитина перебуває під нашим наглядом та піклуванням. Замість батьків відповідальними сторонами повинні бути вчителі чи педагоги, якщо дітям загрожує небезпека.

Це також стосується випадків, коли на вашій дитині помітили кліща.

Страхова компанія від нещасних випадків і інструктори з надання першої допомоги рекомендують видалити кліща відразу після його виявлення і продезінфікувати місце проколу.

Чим швидше буде видалений кліщ, тим менший ризик зараження. Тож очікування, поки батьки знімуть його після того, як заберуть дитину чи на прийом до лікаря, збільшує ризик.

Тому просимо Вашої згоди на видалення кліщів педагогічним колективом та подальшу дезінфекцію. У будь-якому випадку про укуси кліща вам повідомлять.

Після укусу кліща необхідно деякий час спостерігати, чи немає на місці укусу шкірних змін. Слід звернутися до лікаря, особливо якщо з'явилося кругле почервоніння або є інші проблеми зі здоров'ям.

Я згоден, що у разі укусу кліща педагог видаляє кліща, а місце проколу дезінфікує.

так ні

прізвище, ім'я, дитини

підпис законного опікуна