



Anmeldebogen für den __. Jahrgang

Schuljahr 202__/__

Dieser Anmeldebogen enthält personenbezogene Daten der Schülerinnen und Schüler und der Erziehungsberechtigten, die gemäß §31 Niedersächsisches Schulgesetz (NSchG) erhoben werden. Gemäß Art. 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie zum Zeitpunkt der Erhebung dieser Daten über bestimmte datenschutzrechtliche Bestimmungen zu informieren. Mit Unterschrift am Ende der Anmeldung stimmen Sie den Bestimmungen zu.

Personaldaten der Schülerin/des Schülers

Name:	_____	<input type="checkbox"/> Pflegekind
Vorname:	_____	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
geboren am:	__ . __ . ____	in: _____
Staatsangehörigkeit:	_____	Muttersprache: _____
Religion	_____	Zuzugsjahr: _____
Konfession:	<input type="checkbox"/> Ev. <input type="checkbox"/> Kath. <input type="checkbox"/> Ohne/Sonstige/Welche? _____	Teilnahme am Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
PLZ/Ort:	_____	
Straße/Hausnummer:	_____	

Das Sorgerecht für das Kind üben aus:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Mutter und Vater gemeinsam | <input type="checkbox"/> nur Mutter |
| <input type="checkbox"/> nur Vater | <input type="checkbox"/> andere Regelung (bitte Nachweis beifügen) |

Wichtig:

- Falls Mutter und Vater **nicht** gemeinsam sorgeberechtigt sind, bitte den Vordruck „**Erklärung zur Sorgeberechtigung**“ ausfüllen.
- Bei **gemeinsamem Sorgerecht** aber **getrennten Wohnsitzen** bitte unbedingt **beide Anschriften** angeben!

Erziehungsberechtigte/r bzw. Sorgeberechtigte/r:

Vater:

Mutter:

Name:	_____	_____
Vorname:	_____	_____
Straße:	_____	_____
PLZ/Ort:	_____	_____
Telefon:	_____	_____
Handy:	_____	_____
E-Mail:	_____	_____

Erreichbarkeit in Notfällen: _____

Zuletzt besuchte Schule: _____

Einschulungsjahr: _____

Wiederholungsklasse/n: _____

Erklärung über Krankheiten, Medikamente

Bitte nennen Sie eventuelle Behinderungen/Krankheiten (z.B. Herzschwäche, Epilepsie, Diabetes, Allergien o.ä.), die eine regelmäßige Medikamenteneinnahme oder seitens der Schule besondere Vorsichtsmaßnahmen notwendig machen.

Krankheit:

Medikament:

Diese Angaben werden stets vertraulich behandelt. Veränderungen müssen der Schule mitgeteilt werden.

Ist bei Ihrem Kind **eine LRS** diagnostiziert worden?

Ja Nein

Wenn ja, fügen Sie bitte eine Kopie des Gutachtens bei.

Ist bei Ihrem Kind **eine I-Kraft vorhanden**?

Ja Nein

Wenn ja, bitte den Zettel für die I-Kraft ausfüllen.

Wurde für Ihr Kind ein Gutachten über **sonderpädagogische Unterstützung** angefertigt?

Ja Nein

Wenn ja, fügen Sie bitte eine Kopie der aktuellen Verfügung bei.

Dieser Anmeldung müssen folgende Unterlagen beigefügt werden:

- Kopie des letzten Zeugnisses
- Geburtsurkunde (zur Einsicht)
- Impfpass (Kopie) als Nachweis für den Masernschutz nach § 20 IfSG Ihres Kindes
- ggfs. Erklärung zur Sorgeberechtigung

Unvollständige Aufnahmeanträge können nicht bearbeitet werden.

Ort, Datum

Unterschrift/en des/der Sorgeberechtigten