

## Anmeldebogen

Dieser Aufnahmebogen 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. Diese Informationen finden Sie in dem beigefügten Anhang oder in Papierform im Sekretariat.

Bei denen mit \* gekennzeichneten Angaben handelt es sich um freiwillige Angaben.

<b>Angaben zum Schulkind:</b>	
Familienname	
Vorname(n)	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtstag und Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	In Deutschland seit:
Herkunftssprache	Erstsprache:                      Zweitsprache:
Konfession	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> islam <input type="checkbox"/> sonstige:
Teilnahme am Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> ja (konfessionell/kooperativ) <input type="checkbox"/> nein
Anschrift: - Straße, Haus-Nr. - PLZ, Ort - Telefon	Festnetz:                      Handy:
E-Mail-Adresse*	
Anzahl der Geschwister und Nummer in der Geschwisterreihe*	
Liegen für den Schulbereich bedeutsame Erkrankungen oder Behinderungen vor?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Liegt sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf vor?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Lernen <input type="checkbox"/> Sprache <input type="checkbox"/> Sehen/Hören <input type="checkbox"/> Emo.-Sozial <input type="checkbox"/> Körpl.-Motorik <input type="checkbox"/> Geistige Entw. <input type="checkbox"/> nein
Liegen bei Ihrem Kind Allergien vor?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                      welche: _____
Angaben zur Vorbildung	
***** Bitte wenden *****	

<b>Angaben zu den Erziehungsberechtigten</b>	
Name und Vorname der Mutter	Sorgeberechtigt <input type="checkbox"/>
Anschrift (falls abweichend) - Straße, Haus-Nr. - PLZ, Ort - Telefon*	
Erreichbarkeit in Notfällen	
Name und Vorname des Vaters	Sorgeberechtigt <input type="checkbox"/>
Anschrift (falls abweichend) - Straße, Haus-Nr. - PLZ, Ort - Telefon*	
Erreichbarkeit in Notfällen	
<b>Angaben zur Sorgeberechtigung</b>	
<p>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.</p> <p>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.</p>	
<b>Bei unverheirateten Partnern mit gemeinsamen Kindern (§ 1626a, d BGB)</b>	
Liegt ein gemeinsames Sorgerecht vor?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Erfolgte die Vorlage einer Sorgerechtserklärung des Kindesvaters?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Bei getrennt lebenden Sorgeberechtigten</b>	
Haben Sie das alleinige Sorgerecht?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gerichtsurteil/Sorgerechtserklärung wurde vorgelegt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

### Erklärung zum konfessionell-kooperativen Religionsunterricht

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass unser Kind im Schuljahrgang 1 und 2 am konfessionell-kooperativen Religionsunterricht teilnimmt.

Teilnahme am Religionsunterricht ab Schuljahrgang 3:  ja (konfessionell/kooperativ)  
 nein

Ein Wechsel des Religionsunterrichts ist im laufenden Schuljahr nicht möglich!

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten

\*\*\*\*\* Bitte wenden \*\*\*\*\*

### Einwilligung zum Austausch mit vorschulischen Einrichtungen

Zur Erleichterung des Schulbetriebes, kann es erforderlich sein, Auskünfte beim Gesundheitsamt, Kindergärten, vorschulischen Einrichtungen oder Grundschulen einzuholen. Dazu benötigen wir Ihr Einverständnis und bitten daher um Ihre Einwilligung. Diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.

Ich/Wir erlaube/n der Schule, bezüglich der Einschulung meines Kindes mit der vorschulischen Einrichtung (Kindertagesstätte) zu sprechen, und bin mit der Übergabe des Entwicklungsberichtes einverstanden. Diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft schriftlich widerrufen werden

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten

### Einwilligung zur Teilnahme an Ausflügen und Besichtigungen

Wir sind/ ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an Ausflügen, Besichtigungen, Wettbewerben und Veranstaltungen teilnimmt. Dies schließt die Beförderung im Bus oder einem privaten PKW mit ein.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten

### Einwilligung zur Veröffentlichung von Fotos

Wir sind/ Ich bin damit einverstanden, dass Fotos unserer/meiner Tochter bzw. unseres/meines Sohnes in der lokalen Tagespresse, in Schulchroniken, in Schulzeitungen oder auf der Homepage der GS Esterfeld veröffentlicht werden.

Wir sind/Ich bin nicht einverstanden mit der Veröffentlichung von Fotos unserer/meiner Tochter bzw. unseres/meines Sohnes.

Diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft schriftlich widerrufen werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten

### Einwilligung zur Weitergabe einer Klassenliste

Zur Erleichterung des Schulbetriebes wäre es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste erstellt würde, um notfalls mittels Telefonkette bzw. Emailverteiler bestimmte Informationen zwischen Eltern/Schüler/innen weiterzugeben. Für die Weitergabe einer solchen Liste an alle Eltern der klassenangehörigen Schüler/innen benötigen wir Ihr Einverständnis.

Diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft schriftlich widerrufen werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten

### Bemerkungen:

Gemäß § 20 des Infektionsschutzgesetzes (IfSG) sind Sie dazu verpflichtet, uns den Nachweis eines bestehenden **Impfschutzes gegen Masern** vorzulegen. Bitte reichen Sie hierfür eine Bescheinigung des Kinderarztes oder die Kopie des Impfausweises Ihres Kindes ein, bevor es unsere Schule besuchen wird.

**Notwendige Unterlagen zur Schulanmeldung: Geburtsurkunde (Kopie),  
Nachweis Masernschutz und der ausgefüllte Anmeldebogen**