

## Schulanmeldung für Schülerinnen und Schüler

04/2024

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 auf [www.gs-lachendorf.de](http://www.gs-lachendorf.de) unter Service.

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

<b>Von der Schule auszufüllen:</b> Aufnahme zum _____ in Klasse _____		
<input type="checkbox"/> Regeleinschulung <input type="checkbox"/> Vorzeitige Einschulung <input type="checkbox"/> Aufnahme nach Zuzug		

### Angaben zum Kind:

Familienname			
Vorname(n)			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		
Geburtstag und Ort (ggf. Land)			
Staatsangehörigkeit			Seit wann in Deutschland?
Herkunftssprache			
Konfession *	<input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> musl. <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> ohne		
Anschrift	Straße, Hausnr.		
	PLZ, Ort, Ortsteil		
	Telefon (Festnetz)		
Geschwister *	Anzahl der Geschwister: Nummer in der Geschwisterreihe: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> ...		
Liegen für die Schule bedeutsame Erkrankungen, Allergien, Behinderungen vor?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Erläuterungen:	
Kindergartenbesuch *	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Name der Einrichtung:	
Bisheriger Schulbesuch Klassenwiederholungen (bei Aufnahme in höhere Klassen)			
Teilnahme an therapeutischen Maßnahmen *	<input type="checkbox"/> Sprachtherapie <input type="checkbox"/> Ergotherapie <input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/> abgeschlossen <input type="checkbox"/> noch laufend <input type="checkbox"/> wird fortgesetzt		

## Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

<b>Mutter</b> Sorgerecht? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein -> s. unten	Name und Vorname	
	Straße, Hausnummer PLZ, Ort Telefon (Festnetz) Telefon für Notfälle (Handy) E-Mail-Adresse	
<b>Vater</b> Sorgerecht? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein -> s. unten	Name und Vorname	
	Straße, Hausnummer PLZ, Ort Telefon (Festnetz) Telefon für Notfälle (Handy) E-Mail-Adresse	
<b>Weitere Person</b> (z. B. ständig im Haushalt wohnende/r Ehe- oder Lebenspartner/in)	Name und Vorname	
	Straße, Hausnummer PLZ, Ort Telefon (Festnetz) Telefon für Notfälle (Handy) E-Mail-Adresse	
<u>Erlaubnis der Sorgeberechtigten:</u>	Die genannte Person darf im schulischen Rahmen das Erziehungsrecht wahrnehmen.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja - Bitte <b>Anlage 1</b> ausfüllen!

### Bei gemeinsamem Sorgerecht getrennt lebender Eltern

Bevollmächtigung <u>eines</u> Elternteils zur <u>alleinigen</u> Übernahme der schulischen Kommunikation	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja - Bitte <b>Anlage 2</b> ausfüllen!
---	---

- Der Waffenerlass des Kultusministeriums wurde zur Kenntnis genommen.
- Alle für die Schule relevanten Änderungen teile ich/teilen wir umgehend mit.

x

Tag der Anmeldung

x

Unterschrift Sorgeberechtigte/r 1

Unterschrift Sorgeberechtigte/r 2

Von der Schule auszufüllen	<b>Bei alleinigem Sorgerecht eines Elternteils → Nachweis erforderlich!</b>		
	Das Urteil des Amtsgerichtes hat vorgelegen. Datum des Urteils: _____		Einsicht erhalten am: _____ Unterschrift Aufnehmende: _____
	Die Negativbescheinigung des Jugendamtes hat vorgelegen. Datum der Bescheinigung: _____		Einsicht erhalten am: _____ Unterschrift Aufnehmende: _____
	<b>Impfschutz gegen Masern</b>		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein