

# Hoheollernschule Leer

- Ganztagsgrundschule mit Sprachheilklassen -

## Anmeldebogen zum Besuch der Hoheollernschule in Leer

(Bitte möglichst genau ausfüllen oder ankreuzen. Die Angaben sind vertraulich.)

Vorname, Familienname des Kindes \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Telefon (Erreichbarkeit während der Schule): \_\_\_\_\_

Religionszugehörigkeit \_\_\_\_\_

\*Anzahl der Geschwister: \_\_\_\_\_ Stellung in der Geschwisterreihe:  1  2  3  4  5

Vor- und Familienname der Mutter \_\_\_\_\_

Vor- und Familienname des Vaters \_\_\_\_\_

Anschrift der Mutter \_\_\_\_\_

Anschrift des Vaters \_\_\_\_\_

\*Persönliche Verhältnisse  verh.  gesch.  getr. lebend  ledig  verw.  zusammenl.

Familiensprache: \_\_\_\_\_ Herkunftsland: \_\_\_\_\_ in Deutschland seit: \_\_\_\_\_

Nur bei 'gesch.' oder 'getr. lebend'

Wer hat das Sorgerecht? - siehe Erklärung zur Sorgerechti gung -  Mutter  Vater  beide

Die Schülerin/der Schüler lebt bei : \_\_\_\_\_

Nur bei Schulanfängern:

Besuch des Kindergartens  ja  nein

Wenn ja, welcher Kindergarten \_\_\_\_\_ seit wann \_\_\_\_\_

Ich entbinde den Kindergarten von der Schweigepflicht, so dass sich die Hoheollernschule mit dem o. a. Kindergarten über mein Kind austauschen kann  ja  nein

Wenn der Wechsel von einer anderen Schule erfolgt: Name und Anschrift der Schule: \_\_\_\_\_

Nur bei Schulanfängern

**Nur von der Hoheollernschule auszufüllen**

Geburtsurkunde/Ausweis hat vorgelegen:  ja  nein  wird nachgereicht

Untersuchungsheft hat vorgelegen:  ja  in Ordnung  nein  wird nachgereicht

\*freiwillige Angabe

**Einverständniserklärung:**

**Informationspflicht gemäß §13ff. Datenschutzgrundverordnung (DGSVO)**

Zur Erfüllung des Bildungsauftrages gemäß § 31 Niedersächsisches Schulgesetz (NSCHG) benötigt die Hoheellernschule Leer, die im Anmeldebogen erhobenen Daten. Sie werden für die Dauer des Schulbesuchs und darüber hinaus für die Dauer, die im Erlass zur „Aufbewahrung von Schriftgut in öffentlichen Schulen; Löschung personenbezogener Daten“ (SVBL 03/2012, S. 162) genannt ist, gespeichert. Für nähere Informationen zum Datenschutz, können sie im Sekretariat der Hoheellernschule und auf unserer Schulhomepage ([www.hoheellernschule.de](http://www.hoheellernschule.de)) ein Informationsblatt gemäß Art. 13 ff. Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) einsehen.

**Waffenerlass:**

- Den Erlass zum „Verbot des Mitbringens von Waffen, Munitionen und vergleichbaren Gegenständen sowie Chemikalien in Schulen“ habe/n ich/wir erhalten.

**Religionsunterricht:**

- An der Hoheellernschule wird konfessionell kooperativer Religionsunterricht unterrichtet. Ich/wir sind damit einverstanden, dass unser Kind an diesem Religionsunterricht teilnimmt.

**Fotos/Videos:**

- Auf unserer Schulhomepage ([www.hoheellernschule.de](http://www.hoheellernschule.de)) stellen wir regelmäßig unsere Schulaktivitäten in Text und Bild dar. Es kann vorkommen, dass Kinder auf Fotos zu erkennen sind. Jede Veröffentlichung geschieht mit der gebotenen Rücksichtnahme auf die Persönlichkeitsrechte der Kinder. Ich /Wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind auf einigen Bildern zu erkennen sein könnte.

**Telefonkette:**

- Wir/Ich sind mit der Herausgabe der Telefonnummer (z.B. Telefonkette der eigenen Klasse, etc.) einverstanden.

**Zahnärztliche Untersuchung:**

- Für die Dauer des Besuches der Einrichtung erteile/n wir/ich unser/mein Einverständnis zur zahnärztlichen Untersuchung unseres/meines Kindes durch das Team Zahngesundheit des Gesundheitsamtes Leer, zur Speicherung der erhobenen Daten und zur Nutzung der kreiseigenen Gesundheitsberichterstattung. Uns/Mir ist bekannt, dass für diesen Zweck die Daten anonymisiert werden. Gleiches gilt für die Übermittlung der Daten zwecks Schuleingangsuntersuchung.

**Gesundheitliche Einschränkungen:**

- Über schulrelevante gesundheitliche Einschränkungen (z.B. Allergien, chronische Erkrankungen, etc.) und regelmäßige Medikamenteneinnahmen habe ich die Schule informiert (siehe Feld „Bemerkungen“ unten). Eine Belehrung für Eltern und sonstige Sorgeberechtigte gem. § 34 Abs. 5 S. 2 Infektionsschutzgesetz (IfSG) habe/n ich/wir erhalten.

Bemerkungen (z. B. Krankheiten, Allergien, Behinderungen, Medikamente,...) und sonstige Mitteilungen:

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift  
Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_