

GRUNDSCHULE AM LINDHOF

OFFENE GANZTAGSSCHULE

Anmeldung zur Einschulung Schuljahr: 2023/2024

Unbedingt beifügen: Kopie Geburtsurkunde des Kindes;
Nachweis der 2fachen Masernschutzimpfung (freiwillig)

Dieser Aufnahmebogen enthält personenbezogene Daten der Schülerinnen und Schüler und der Erziehungsberechtigten, die gem. § 31 Niedersächsisches Schulgesetz (NSchG) erhoben werden.

Gem. Art. 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie zum Zeitpunkt der Erhebung dieser Daten über bestimmte datenschutzrechtliche Bestimmungen zu informieren. Nähere Informationen hierüber können Sie in unserem Sekretariat zu den Öffnungszeiten erhalten.

Bei den mit * gekennzeichneten Angaben handelt es sich um freiwillige Angaben.

Angaben zum Schulkind (bitte gut leserlich ausfüllen)

Name _____ Vorname _____ (Ruf-Namen unterstreichen)

Geschlecht m ☐ w ☐ Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Staatsangehörigkeit _____ Konfession _____

Adresse _____

Anzahl Geschwister _____ Geschwisterkinder an dieser Schule _____

Besucher Kindergarten _____ seit wann _____

Wunschpartner als Mitschüler (max. 2) _____

Angaben zu den Erziehungsberechtigten Bitte beachten Sie die als Anlage 1 beigelegte Erklärung zur Sorge-/Erziehungsberechtigung!

Name/Vorname **Mutter** _____ Sorgeberechtigt ☐ ja ☐ nein

Adresse **Mutter** (falls abweichend) _____

Telefon/Handy/E-Mail* **Mutter** _____

Staatsangehörigkeit **Mutter** _____

Name/Vorname/**Vater** _____ Sorgeberechtigt ☐ ja ☐ nein

Adresse **Vater** (falls abweichend) _____

Telefon/Handy/E-Mail* **Vater** _____

Staatsangehörigkeit **Vater** _____

Weitere Kontaktdaten (Handy-Nr.) für Notfälle (Großeltern, Nachbarn...) _____

Bei Migrationshintergrund

Erstsprache **Kind** _____ Zweitsprache **Kind** _____

Spricht das Kind Deutsch ja ☐ etwas ☐ nein ☐

Zuzugsjahr des **Kindes** _____ (bitte nur ausfüllen, wenn Ihr Kind **NICHT** in Deutschland geboren wurde)

Geburtsland **Mutter** _____

Geburtsland **Vater** _____

Herkunftssprache **Mutter** _____

Herkunftssprache **Vater** _____

Seit wann in Deutschland (Jahr) _____

Ggfs. Übersetzer (Name/Tel.) _____

Welche Sprache wird überwiegend in der Familie gesprochen _____

Diverse Abfragen und Hinweise

Teilnahme am konfessionell-kooperativen Religionsunterricht

Ja ☐

Nein ☐

(gilt nur wenn Ihr Kind **nicht** ev./kath. ist)

Anmeldung gemeinsame Spielzeit (gilt nur für Erst- und Zweitklässler)

Ja ☐

Nein ☐

Von Montag – Freitag haben Ihre Kinder bis 11.25 Uhr Unterricht.

An diesen Tagen bieten wir durch unsere pädagogischen Mitarbeiter eine zusätzliche Betreuung von 11.25 – 12.25 Uhr an.

Austausch Schule/Kindergarten

Ja ☐

Nein ☐

Einverständniserklärung über einen vertrauensvollen Austausch über Ihr Kind zwischen Schule und Kindergarten

Schülerbeförderung

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass Teile der oben genannten Daten an den Landkreis Diepholz als Träger der Schülerbeförderung/Schulentwicklung übermittelt werden. Dort werden die Daten zu organisatorischen Zwecken (z.B. Schulstrukturplanung, Haltestellen- und Radwegplanung, Statistik) genutzt sowie zur Überprüfung des Anspruchs auf kostenlose Schülerbeförderung. Sofern ein Anspruch auf Schülerbeförderung besteht, werden die Daten an das zuständige Busunternehmen weitergegeben, damit dort ein entsprechender Fahrausweis ausgestellt werden kann.

An den Landkreis übermittelt werden: Namen, Vorname, Adresse, Geburtsdatum und Klassenbezeichnung.

An das Busunternehmen übermittelt werden: siehe o.g. Daten, Einstiegshaltestelle, Buslinie und zuständige Schule.

Die Speicherung/Löschung dieser Daten erfolgt im Rahmen der gesetzlichen Fristen.

Änderungsmitteilungs-Pflicht

Alle für die Schule relevanten Änderungen betreffend Ihr Kind (Adressen, Tel.-Nr., Krankheiten, Veränderungen bei den Erziehungsberechtigten etc.) müssen umgehend der Schule mitgeteilt werden.

Syke, den _____

Unterschrift der Eltern

(Alle Erziehungsberechtigten Personen müssen unterschreiben)

GRUNDSCHULE AM LINDHOF

OFFENE GANZTAGSSCHULE

Blatt 2/Anmeldung zur Einschulung

**Mit den nachstehenden Fragen helfen Sie uns sehr,
Ihr Kind noch besser kennenzulernen.
Diese Angaben sind freiwillig!**

Gesundheit

Leidet Ihr Kind unter gesundheitlichen Einschränkungen Ja ☐ Nein ☐

Wenn ja, welche _____
(Asthma, Allergien, Diabetes...)

Benötigt Ihr Kind Medikamente Ja ☐ Nein ☐

(Bei „ja“ Formular „Bescheinigung zur Vorlage in der Schule – Verabreichung von Medikamenten“ beachten! Erhältlich im Sekretariat)

Hat Ihr Kind weitere Hilfen erhalten

☐ Logopädie ☐ Ergotherapie ☐ Psychomotorik ☐ Sprachförderkurs

☐ andere _____

Trägt Ihr Kind eine Brille / ein Hörgerät Ja ☐ Nein ☐

Gibt es Besonderheiten/Auffälligkeiten, die Sie uns mitteilen möchten _____

Sonstiges

Kann Ihr Kind schwimmen Ja ☐ Nein ☐

Evt. Schwimmabzeichen _____

GRUNDSCHULE AM LINDHOF

OFFENE GANZTAGSSCHULE

Anlage 1 zur Anmeldung zur Einschulung

Erklärung zur Sorge-/Erziehungsberechtigung

Schülerin/Schüler: _____

Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung bzw. einer Negativbescheinigung des Jugendamtes nachzuweisen!

Bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern:

Die Schülerin/der Schüler lebt bei:

☐ der Mutter ☐ dem Vater ☐ _____

Senden Sie Benachrichtigungen bitte an:

☐ der Mutter ☐ dem Vater ☐ _____

Unterschrift Mutter

Unterschrift Vater

Vollmacht

(nur bei getrenntlebenden oder geschiedenen Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben)

Hiermit bevollmächtige ich Frau/Herrn _____
(Name der Mutter/des Vaters bei dem das Kind lebt)

Die Interessen meines Kindes _____ in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der zu besuchenden Schule und der Schulbehörde zu vertreten. Die Vollmacht gilt bis zu Ihrem Widerruf.

Ort, Datum

Unterschrift des sorgeberechtigten Elternteils,
bei dem das Kind **nicht** lebt