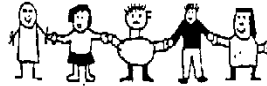


Grundschule
Bliedersdorf-Nottensdorf



☎ Bliedersdorf: 04163/2148 Fax: 04163/812195

☎ Nottensdorf: 04163/2773

E-Mail: verwaltung@gsblino.de

Schüleraufnahmebogen

Schuljahr

Name	Vorname	Rufname
Geschlecht	Geburtsdatum	Geburtsort (ggf. Geburtsland)
<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w		
Konfession:		
<input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> islam. <input type="checkbox"/> sonstige <input type="checkbox"/> ohne		
Straße, Postleitzahl, Ort		Telefon (Festnetz)
Staatsangehörigkeit:	Herkunfts- und Verkehrssprache:	Migrationshintergrund:
Sprachförderung nach § 54 a NSchG <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Festgestellte, für den Schulbereich bedeutsame Behinderungen oder Erkrankungen:		
Zurzeit im Kindergarten (Name der Einrichtung, Gruppe und Name der Erzieherin):		
Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass die im Kindergarten gewonnenen Beobachtungen und Erkenntnisse zur Entwicklung und zum Lernverhalten meines/unseres Kindes zwischen dem Kindergarten und den Lehrkräften der Grundschule ausgetauscht werden.		
Die Sorgeberechtigten sind damit einverstanden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Sorgeberechtigte		
Mutter (Name, Vorname)	Vater (Name, Vorname)	evtl. weiterer Sorgeberechtigter (Name, Vorname)
Anschrift der Mutter (falls abweichend)		
Handy (Mutter)	Arbeitsstelle/Notfall (Mutter)	E-Mail (Mutter)

Schüleraufnahmebogen – Seite 2 -		
Anschrift des Vaters (falls abweichend)		
Handy (Vater)	Arbeitsstelle/Notfall (Vater)	E-Mail (Vater)
Zusätzliche Ansprechpersonen		
Tagesmutter/Telefon:	Großeltern/Telefon:	Weitere Notfallnummer:
<p>Schweigepflichtsentbindung gegenüber dem Amt für Jugend und Familie</p> <p>Gemäß § 4 des Gesetzes zur Kooperation und Information im Kinderschutz (KKG) ist die Schule gesetzlich verpflichtet, mit dem Amt für Jugend und Familie zusammenzuarbeiten.</p> <p>Die Sorgeberechtigten sind damit einverstanden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>		
<p>Bei Alleinerziehenden: Haben Sie das alleinige Sorgerecht? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>		
Gerichtsurteil vom:	Einsicht erhalten am (Unterschrift Aufnehmender):	
<p>Bei Lebensgemeinschaften: Hat der leibliche Vater eine Sorgerechtserklärung abgegeben: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>		
Bei „Nein“: Ich bin damit einverstanden, dass auch der leibliche Kindsvater / die leibliche Kindsmutter über schulische Leistungen unseres Kindes informiert wird. Elterngespräche werden gemeinsam geführt.		Unterschrift der Mutter/des Vaters:
Wir verpflichten uns / Ich verpflichte mich, alle für die Schule wichtigen Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.		

Die Elternvereinbarung habe(n) ich/wir gelesen und werde(n) in diesem Sinne mit der Schule zusammenarbeiten.

Ort, Datum

Unterschriften aller Sorgeberechtigten
