



# Grundschule Diepenau

Schulstraße 12, 31603 Diepenau OT Lavelshof,  
Tel.: 05775-456, Fax: 05775-9581, [info@gs-diepenau.de](mailto:info@gs-diepenau.de)



## Anmeldebogen (Umschulung aus anderer Schule)

Dieser Aufnahmebogen enthält personenbezogene Daten der Schülerinnen und Schüler und der Sorgeberechtigten, 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 Papierform im Sekretariat oder in der Info-Mappe zum Schulstart und in digitaler Form auf unserer Website: [www.gs-diepenau.de](http://www.gs-diepenau.de).



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

|  |   |
|--|---|
| <b>Angaben zum Schulkind:</b>  |   |
| Familiename:   |   |
| Rufname:   |   |
| Offizieller Vorname:   |   |
| Geburtsdatum:  | Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich<br><input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Eintragung |
| Straße, Haus-Nr.:  |   |
| PLZ, Ort, Ortsteil:  |   |
| Kind ist wohnhaft bei: <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> |   |
| Telefonnummer/n:<br>(Ansprechpartner für<br>evtl. Rückfragen und Notfälle)   |   |
| Einschulungsdatum:   |   |
| Geburtsort:  |   |
| Geburtsland:   |   |
| Staatsangehörigkeit:   |   |
| Ggf. 2. Staatsangehörigkeit:   |   |

|   |   |   |                                    |
|---|---|---|------------------------------------|
| Herkunftssprache:   |   |   |                                    |
| Familiensprache:<br>(Die Sprache, die zu Hause gesprochen wird!)  |   |   |                                    |
| Ggf. ab wann in Deutschland (Datum):  |   |   |                                    |
| <input type="checkbox"/> Migrationshintergrund  | <input type="checkbox"/> Flüchtlingsstatus                            | <input type="checkbox"/> Aussiedler   |                                    |
| Konfession:   | <input type="checkbox"/> evangelisch<br><input type="checkbox"/> ohne | <input type="checkbox"/> katholisch<br><input type="checkbox"/> andere: _____ | <input type="checkbox"/> islamisch |
| Teilnahme am evangelischen Religionsunterricht:   |   | <input type="checkbox"/> ja   | <input type="checkbox"/> nein      |
| <b>Angaben zur vorherigen Schule:</b>   |   |   |                                    |
| An welcher Schule ist ihr Kind bisher beschult worden?<br>Name und Anschrift:   |   |   |                                    |
| Welche Klasse wurde dort besucht? Klasse:   |   |   |                                    |
| Name der bisherigen Klassenleitung:   |   |   |                                    |
| Wurde ihr Kind verspätet eingeschult?   |   | <input type="checkbox"/> ja   | <input type="checkbox"/> nein      |
| Wenn ja, warum?   |   |   |                                    |
| <input type="checkbox"/> Flexi-Kind (Elternwunsch)  |   |   |                                    |
| <input type="checkbox"/> Rückstellung der Schule (Kind war noch nicht schulreif.)   |   |   |                                    |
| Wurde bisher eine Klasse wiederholt?  |   | <input type="checkbox"/> ja   | <input type="checkbox"/> nein      |
| Wenn ja, welche?  |   | Klasse: _____   |                                    |
| Liegt ein Fördergutachten vor?  |   | <input type="checkbox"/> ja   | <input type="checkbox"/> nein      |
| In welchem Förderbereich liegt das Gutachten vor?   |   |   |                                    |
| <input type="checkbox"/> geistige Entwicklung   | <input type="checkbox"/> Lernen                                       | <input type="checkbox"/> Sehen  | <input type="checkbox"/> Hören     |
| <input type="checkbox"/> emotionale und soziale Entwicklung   | <input type="checkbox"/> körperliche und motorische Entwicklung       |   |                                    |
| Hat ihr Kind in der bisherigen Schule an Fördermaßnahmen teilgenommen?  |   |   |                                    |
| <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein   |   |   |                                    |
| Welche Art von Fördermaßnahmen wurden durchgeführt?   |   |   |                                    |
| <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Mathematik <input type="checkbox"/> Deutsch als Zweitsprache <input type="checkbox"/> sonstiges       |   |   |                                    |
| <b>Angaben zu den Sorgeberechtigten:</b>  |   |   |                                    |
| <b>1. Sorgeberechtigter:</b>  |   |   |                                    |
| Name und Vorname:   |   |   |                                    |
| Art der Sorgeberechtigung: <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Pflegeeltern |   |   |                                    |
| Anschrift (falls abweichend vom Kind)   |   |   |                                    |
| E-Mail-Adresse*:  |   |   |                                    |



**Dieser nachstehende Bereich wird von der Schule ausgefüllt!**

Geburtsurkunde:

- ☐ liegt vor  
☐ wird nachgereicht

Nachweis Masern-Impfung:

- ☐ liegt vor      Nachweis durch  
☐ Impfausweis  
☐ Bescheinigung vom Arzt  
☐ wird nachgereicht  
☐ nicht geimpft

Bemerkungen:

Datum

Kürzel des Aufnehmenden