



Grundschule Groß Munzel

Am Steinhof 8
30890 Barsinghausen
Tel.: 05105 774-3850
Fax.: 05105 774-3860
E-Mail:
sekretariat@gs-gross-munzel.de

Anmeldung

Schuljahr 2025/2026 Klasse _____

Diese Anmeldung 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 in Papierform im Sekretariat oder auf unserer Homepage.

Angaben zum Kind		
Familienname:		
Vorname:	weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/>	
Anschrift (Straße, PLZ, Wohnort):		
Geburtsdatum, Ort:		Geburtsort: Geburtsurkunde bitte in Kopie anfügen!
Staatsangehörigkeit:		
Konfession:	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> islam <input type="checkbox"/> sonstige: Teilnahme am konfessionell-kooperativen Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Angaben zur Vorbildung		
Kindergartenbesuch:	vor der Einschulung: <input type="checkbox"/> ja: von _____ bis _____ <input type="checkbox"/> nein Name des Kindergartens:	
vorhergehende Grundschulen: Bitte Schuljahr und Name der Schule/n angeben.		
sonstige wichtige Informationen:		
Geschwister in der Familie:	Anzahl der Geschwister:	Nummer in der Geschwisterreihe:
Unser Kind/Unsere Familie wird unterstützt durch:	<input type="checkbox"/> Familienhelfer <input type="checkbox"/> Betreuer <input type="checkbox"/> Sonstige	Name, Telefonnummer:
Gesundheitliche Besonderheiten: Zweck dieser Frage ist es, Ihrem Kind im täglichen Schulbetrieb und auch bei einem Notfall in der Schule, auf einem Ausflug oder auch bei Klassenfahrten angemessen helfen zu können		
Mein/Unser Kind hat Bitte legen Sie uns eine ärztliche Bescheinigung vor.	<input type="checkbox"/> Dyskalkulie <input type="checkbox"/> Lese- und Rechtschreibschwäche <input type="checkbox"/> ADS <input type="checkbox"/> ADHS <input type="checkbox"/> Autismus <input type="checkbox"/> Schulbegleiter <input type="checkbox"/> Sonstiges:	
Mein Kind/Unser Kind hat einen festgestellten Unterstützungsbedarf im Bereich:	<input type="checkbox"/> Lernen <input type="checkbox"/> Sprache <input type="checkbox"/> Sehen <input type="checkbox"/> Hören <input type="checkbox"/> Emotional/Sozial	

Bitte eine Kopie des Bescheides/des Gutachtens vorlegen.	
Bildung- und Teilhabeberechtigung:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Bitte eine Kopie der Berechtigung vorlegen. gültig von _____ bis _____
Teilnahme an folgenden Maßnahmen:	<input type="checkbox"/> Sprachtherapie von _____ bis _____ <input type="checkbox"/> Ergotherapie von _____ bis _____ <input type="checkbox"/> andere:

Angaben zu den Sorge- und Erziehungsberechtigten

Mutter:		Sorge- und Erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Familienname und Vorname:			
Anschrift (falls abweichend vom Kind):			
Staatsangehörigkeit:		Muttersprache:	
Telefon Festnetz:		Handy:	
Telefon dienstlich:		E-Mail:	

Vater:		Sorge- und Erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Familienname und Vorname:			
Anschrift (falls abweichend vom Kind):			
Staatsangehörigkeit:		Muttersprache:	
Telefon Festnetz :		Handy :	
Telefon dienstlich:		E-Mail:	

Sorge- und Erziehungsberechtigt:			
Liegt die alleinige elterliche Sorge bei nur einem Erziehungsberechtigten, so ist dies entsprechend durch Vorlage eines Gerichtsbeschlusses bzw. einer Bescheinigung des Jugendamtes nachzuweisen. Eine Kopie des Nachweises wird in der Schülerakte abgeheftet. <u>Ohne diesen vorliegenden Nachweis werden beide Elternteile gleichgestellt.</u>		<input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht	<input type="checkbox"/> alleiniges Sorgerecht Vater
		<input type="checkbox"/> sonstige:	<input type="checkbox"/> alleiniges Sorgerecht Mutter

- Ich/Wir versichere/n die Richtigkeit der Angaben.
- Hiermit verpflichte ich/wir mich/uns, alle für die Schule relevanten Veränderungen sofort und schriftlich der Schule mitzuteilen. Darunter fällt z.B. Änderung der Telefonnummer, Adressänderung, Namensänderung, Veränderung beim Sorgerecht, usw.. Mir/uns ist bewusst, dass bei einem Versäumnis der Weitergabe von Veränderungen an die Schule, diese mit dem letzten Stand der Informationen arbeitet, danach handelt und deswegen dann rechtlich nicht belangt werden kann. Sollte nur ein Sorge- und Erziehungsberechtigter die Information zur Pflicht der Veränderungsanzeige unterschreiben, so wird mit dieser Unterschrift versichert, dass die Unterschrift im Einverständnis und mit Verbindlichkeit für beide Sorge- und Erziehungsberechtigten erfolgt.
- Sollte nur ein Sorge- und Erziehungsberechtigter die Anmeldung unterschreiben, so wird mit dieser Unterschrift versichert, dass die Anmeldung inklusive deren Angaben im Einverständnis beider Sorge- und Erziehungsberechtigten erfolgt.

Datum:	Unterschrift der Mutter:	Unterschrift des Vaters:
--------	--------------------------	--------------------------