

# Wilhelm - Raabe – Schule



## Schuleraufnahmebogen

Dieser Aufnahmebogen 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.

Nur von der Schule auszufüllen:

- ☐ Regeleinschulung Schuljahr 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_ ☐ Antragseinschulung (Flexi-Regelung)
- Aufnahme zum \_\_\_\_:\_\_\_\_:\_\_\_\_ in Klasse \_\_\_\_ ☐ Schulbeginn \_\_\_\_\_

### Angaben zur Schülerin / zum Schüler:

Familienname	
Vorname(n) (Rufname unterstreichen)	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Geburtstag und Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	
Herkunftssprache	
Religionszugehörigkeit	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> sonstiges _____
Teilnahme am Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anschrift:  - Straße, Haus-Nr. - PLZ, Ort - Festnetztelefon	
E-Mail-Adresse	
Liegen für den Schulbereich bedeutsame Erkrankungen, Allergien oder Behinderungen vor?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, welche: .....  Medikament/Dosierung: .....
Masernimpfung vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Schulkindergarten/Grundschule (von – bis, Name, Anschrift):	
Kindergartenbesuch	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  Name der Einrichtung: _____
Teilnahme an vorschulischen Maßnahmen	<input type="checkbox"/> Sprachtherapie <input type="checkbox"/> Ergotherapie <input type="checkbox"/> Psychomotorik <input type="checkbox"/> Verpflichtung zur Teilnahme an einem <input type="checkbox"/> andere: ..... Sprachförderkurs
<b>Bedarf an sonderpädagogischer Förderung (<u>Gutachten liegt vor, bitte vorlegen!</u>)</b>	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Förderschwerpunkt:.....
<b>Angaben zu den Erziehungsberechtigten</b>	
Name, Vorname der Mutter	
Anschrift (falls abweichend) - Straße, Haus-Nr. - PLZ, Ort - Telefon	
Erreichbar in Notfällen (Mobil)	
Name, Vorname des Vaters	
Anschrift (falls abweichend) - Straße, Haus-Nr. - PLZ, Ort - Telefon	
Erreichbar in Notfällen (Mobil)	
<b>Andere Personen, die in Notfällen <u>angerufen</u> werden dürfen und <u>abholberechtigt</u> sind:</b>	
Name, Vorname, Bezug (Nachbar, Großeltern), Rufnummer:	_____ _____
Ein Geschwisterkind ist bereits an der Wilhelm-Raabe-Schule	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein  Wenn ja, Name des Kindes .....Klasse: .....
<b>Ganztag</b>	<input type="checkbox"/> Ich beabsichtige, mein Kind in der Ganztagsbetreuung anzumelden. Eine detaillierte Abfrage bezüglich der Tage und Zeiten erfolgt vor den Weihnachtsferien. (Dies ist <b>keine</b> offizielle Anmeldung!)

# Erklärung zur Sorgerechtsklärung

In der Regel üben die Erziehungsberechtigten die gemeinsame Sorge aus.

Gleiches gilt in den Fällen, in denen nicht miteinander verheiratete Eltern in öffentlich beurkundeten Sorgeerklärungen nach § 1626a d. BGB erklärt haben, dass sie die Sorge gemeinsam übernehmen wollen. Im Falle einer Trennung oder Scheidung wird die Personensorge grundsätzlich weiter von beiden Eltern gemeinsam ausgeübt.

Die alleinige elterliche Sorge ist bei geschiedenen oder getrennten Eltern durch die **familiengerichtliche Entscheidung nachzuweisen**. Bei Müttern nichtehelicher Kinder kann dieser Nachweis durch einen sogenannten Negativtest des Jugendamtes erfolgen, in dem das Jugendamt das Nichtvorliegen einer gemeinsamen Sorgeerklärung bestätigt.

Bei <b>unverheirateten Partnern</b> mit gemeinsamem Kind (§ 1626a BGB) Liegt ein gemeinsames Sorgerecht vor?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn ja: Erfolgte die Vorlage einer Sorgerechtsklärung des Kindsvaters?	<input type="checkbox"/> ja Nachweis nötig	<input type="checkbox"/> nein Ich bin damit einverstanden, dass der leibliche Kindsvater über die schulischen Leistungen unseres Kindes Auskunft erhält: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

## Bei **getrenntlebenden** Eltern und **Alleinerziehenden**

Bei wem lebt das Kind?	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> abwechselnd bei beiden
Haben Sie das <b>alleinige</b> Sorgerecht?	<input type="checkbox"/> ja Gerichtsurteil/Negativtest/Sorgerechtsklärung nötig		<input type="checkbox"/> nein
Bei <b>gemeinsamem</b> Sorgerecht besteht die Möglichkeit, zur organisatorischen Erleichterung die schulischen Angelegenheiten per Vollmacht auf einen der Erziehungsberechtigten zu übertragen	<input type="checkbox"/> ja Wir möchten von der Regelung Gebrauch machen. Bitte untenstehende Vollmacht ausfüllen		<input type="checkbox"/> nein Wir möchten nicht von der Regelung Gebrauch machen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Mutter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vaters

<b>Nur von der Schule auszufüllen!</b> Sorgerechtsnachweis wurde vorgelegt und für die Akte kopiert <input type="checkbox"/> ja Datum _____
---

## Vollmacht

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

- das Ausfüllen der Vollmacht ist freigestellt -

Hiermit bevollmächtige ich Frau/Herrn \_\_\_\_\_

die Interessen meines Kindes \_\_\_\_\_

in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der zu besuchenden Schule und der Schulbehörde zu vertreten. Der Bevollmächtigte verpflichtet sich im Gegenzug, den anderen Elternteil über **wichtige schulische Angelegenheiten zu informieren**.

Die Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift des sorgeberechtigten Elternteils,  
welches die Vollmacht erteilt

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift des sorgeberechtigten Elternteils,  
welches die Vollmacht erhält

## Einwilligungserklärungen

### Einwilligung zur Einholung von Auskünften

Zur Erleichterung des Schulbetriebes, kann es erforderlich sein, Auskünfte beim Gesundheitsamt, Kindergärten, vorschulischen Einrichtungen oder Grundschulen einzuholen. Dazu benötigen wir Ihr Einverständnis und bitten daher um Ihre Einwilligung. Diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.

Die/der Personensorgeberechtigte/n sind damit

☐ einverstanden  
☐ nicht einverstanden.

### Einwilligung zur Darstellung von Bildern auf der Schulhomepage

Unsere Schule hat eine eigene Homepage, für deren Gestaltung die Schulleitung verantwortlich ist. Auf dieser Homepage möchten wir die Aktivitäten unserer Schule repräsentieren. Es ist es möglich, dass Bilder Ihres Kindes (ohne Namensnennung) auf der Homepage, in der Zeitung und/oder ein Aushang in der Schule veröffentlicht werden. Da solche Bildnisse ohne Einverständnis der oder des Betroffenen nicht verbreitet werden dürfen, benötigen wir hierfür Ihre Einwilligung. Wir weisen darauf hin, dass Informationen im Internet weltweit suchfähig, abrufbar und veränderbar sind. Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

Die/der Personensorgeberechtigte/n sind damit

☐ einverstanden  
☐ nicht einverstanden.

### Einwilligung zur Weitergabe einer Klassenliste

Zur Erleichterung des Schulbetriebes wäre es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste erstellt würde, um **notfalls mittels Telefonkette**/Emailverteiler bestimmte **Informationen** zwischen Eltern/Schülern/Schülerinnen **weiterzugeben**. Für die Weitergabe einer solchen Liste an alle Eltern der klasseangehörigen Schüler/innen, der Name, Vorname des Schülers/der Schülerin und die Telefonnummer/Emailadresse enthält, benötigen wir Ihr Einverständnis. Auch diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.

Die/der Personensorgeberechtigte/n sind damit

☐ einverstanden  
☐ nicht einverstanden.

### Einwilligung in die Übermittlung an die Elternvertreter\*innen

Die Elternvertreter\*innen erhalten von der Schule zur Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen und Adressdaten nur, wenn sie hierzu Ihre schriftliche Einwilligung erteilen. Zur Verfahrenserleichterung bitten wir Sie an dieser Stelle um Ihre Einwilligung. Sollten Sie in Kenntnis der personellen Zusammensetzung Ihrer Elternvertretung eine Übermittlung nicht wünschen, können Sie die Einwilligung für die Zukunft selbstverständlich widerrufen

Die/der Personensorgeberechtigte/n sind damit

☐ einverstanden  
☐ nicht einverstanden

### Einwilligung in die Übermittlung an weiterführende Schulen

Ich erkläre mich/ Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Stammdaten meines/unseres Kindes zur Überprüfung der Schulpflichterfüllung an die potenzielle weiterführende Schule, Kooperative Gesamtschule Sehnde (KGS), oder andere weitergeleitet werden.

Die/der Personensorgeberechtigte/n sind damit

☐ einverstanden  
☐ nicht einverstanden

### Wir verpflichten uns / Ich verpflichte mich, alle für die Schulen relevanten Änderungen u m g e h e n d der Schule mitzuteilen.

x

Unterschrift Personensorgeberechtigter 1

x

Unterschrift Personensorgeberechtigter 2

### Nur von der Schule auszufüllen!

☐ Impfausweis wurde vorgelegt.

Gesehen: \_\_\_\_\_  
(Datum/Kürzel)

☐ Geburtsurkunde wurde vorgelegt.

Gesehen: \_\_\_\_\_  
(Datum/Kürzel)