



Grundschule Leiferde  
 Karberg 2  
 38542 Leiferde  
 05373 / 1583  
 sekretariat@gs-leiferde.de

Anmeldung für das Schuljahr \_\_\_\_/\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_

Geburtsurkunde lag vor: Ja  nein:   
 (wird von der Schule ausgefüllt)

**Bitte in Druckschrift ausfüllen**

Dieser Aufnahmebogen erhält 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 befinden sich auf unserer Homepage unter folgendem Link: <https://wordpress.nibis.de/gisleiferde/neuigkeiten/kontakte-impressum-und-datenschutzerklaerung>.

Angaben zum Schulkind	
<b>Name:</b>	<b>Vorname(n):</b>
<b>Geschlecht:</b> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/>	<b>Kind wohnt bei:</b> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstige <input type="checkbox"/>
<b>Geburtsdatum:</b>	<b>Geburtsort:</b>
<b>Geburtsland:</b>	<b>Teilnahme am ev. Religionsunterricht:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Staatsangehörigkeit:</b>	<b>Anschrift:</b> Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____ Ortsteil: _____
<b>Sprache zu Hause (Verkehrssprache):</b>	
Konfession: <input type="checkbox"/> Evangelisch <input type="checkbox"/> Katholisch <input type="checkbox"/> Islamisch <input type="checkbox"/> Sonstige <input type="checkbox"/> ohne	
Bestehen gesundheitliche Beeinträchtigungen oder besondere Bedürfnisse, die für den Schulbesuch relevant sind?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bemerkungen:	
<b>Kindergartenbesuch:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Mein/unsere Kind besucht folgenden Kindergarten: <input type="checkbox"/> Kita Dalldorf <input type="checkbox"/> Kita Leiferde II <input type="checkbox"/> Kita Leiferde I <input type="checkbox"/> Kita Leiferde Volkser Str. Gruppe: _____	Andere Kita: _____ Tel.: _____ Bei Schulwechsel: Grundschule: _____ _____
Wunsch für die Klassenzusammensetzung (Freund/in – bitte max. 1 eintragen)	



Grundschule Leiferde  
 Karberg 2  
 38542 Leiferde  
 05373 / 1583  
 sekretariat@gs-leiferde.de

<b>Angaben zur Sorgeberechtigung</b>	
<b>Kontaktdaten Mutter</b>	<b>Kontaktdaten Vater</b>
<b>Nachname:</b>	<b>Nachname:</b>
<b>Vorname:</b>	<b>Vorname:</b>
<b>Straße:</b>	<b>Straße:</b>
<b>PLZ/Ort:</b>	<b>PLZ/Ort:</b>
<b>Ortsteil:</b>	<b>Ortsteil:</b>
<b>Telefon privat:</b>	<b>Telefon privat:</b>
<b>Mobil:</b>	<b>Mobil:</b>
<b>Email-Adresse:</b> (verpflichtend, nur eine)	
<b>Erreichbarkeit in Notfällen: (falls abweichend)</b>	
<b>Bei unverheirateten Partnern mit gemeinsamen Kindern (§ 1626a, b BGB)</b>	
Liegt ein gemeinsames Sorgerecht vor?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Erfolgte die Vorlage einer Sorgerechts- erklärung des anderen Elternteils	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Bei getrennt lebenden Sorgeberechtigten</b>	
Haben Sie das alleinige Sorgerecht?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gerichtsurteil/Sorgerechtsklärung wurde vorgelegt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bemerkungen:	

1. Uns ist laut Schulgesetz bewusst, dass wir sämtliche Änderungen nach dem Aufnahmedatum unverzüglich im Sekretariat der Grundschule Leiferde mitteilen müssen. Ich/wir verpflichte/-n mich/uns daher, sämtliche Veränderungen bezüglich Telefon-, Notfallnummern, Anschriftenänderungen, Namensänderungen, Sorgerechtsänderungen umgehend nach einer der o.g. Änderungen in der Schule bekannt zu geben.
2. Entbindung von der Schweigepflicht  
 Ich/Wir entbinden(n) die Grundschule gegenüber dem Kindergarten von der Schweigepflicht. Die Schweigepflichtentbindung dient dem Informationsaustausch zwischen den o.g. Stellen, um einen optimalen Übergang vom Kindergarten zur Schule zu gestalten. Ich kann/Wir können jederzeit diese Einwilligung widerrufen.

**Ort, Datum**

**Unterschrift Mutter**

**Unterschrift Vater**