Grundschule Tostedt
Poststraße 16b
21255 Tostedt

Anmeldebogen

zum Besuch der Grundschule Tostedt ab: _____

Kind

Name: _____ Vorname(n): _____

Geschlecht: ❑ männlich ❑ weiblich Rufname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort/Land: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Sprache: _____

In Deutschland seit: _____ Religion: _____

PLZ/Ort: _____ Straße: _____

Kindergarten: _____ seit: _____

Grundschule: _____ seit: _____

Erziehungsberechtigte

Name der **Mutter**: _____

ggf. abweichende Anschrift: _____

Name des **Vaters**: _____

ggf. abweichende Anschrift: _____

- Wir/Ich gestatte(n) der Grundschule Tostedt mit dem Kindergarten bzw. der vorher besuchten Schule über den Entwicklungsstand unseres/meines Kindes zu sprechen und entbinden beide Beteiligten hiermit von der Schweigepflicht:

  ❑ Ja ❑ Nein

- Wir/Ich gestatte(n) der Grundschule Tostedt, Fotos meines/unseres Kindes auf der Homepage der Schule und in der Presse zu veröffentlichen: ❑ Ja ❑ Nein

_____ _____

Ort/Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Hinweis zum Datenschutz: Dieser Aufnahmebogen enthält personenbezogene Daten der Schülerinnen und Schüler und der Erziehungsberechtigten, die gemäß §31 Niedersächsisches Schulgesetz (NSchG) erhoben werden. Gemäß Artikel 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.