|  |
| --- |
| **Anmeldeformular für Jg.**  |
| 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. Diese Informationen finden Sie in Papierform im Sekretariat. |
| **Name:**  | Die Aufnahme wird beantragt zum:  |
| Vorname(n):   |  | Jahrgang:  |
| Geburtsdatum:  | Geb.-Ort:  | Bisher besuchte Schulen: |
| Geschlecht: [ ]  weiblich [ ]  männlich  |  |
| Staatsangehörigkeit: [ ]  deutsch [ ]   | von  | bis  |
| ggf. seit wann in Deutschland (Einreise):  |  |
| Konfession: [ ]  ev. [ ]  kath. [ ]  islam. [ ]  ohne       | von  | bis  |
| Teilnahme zukünftig an Religion: [ ]  ev. [ ]  kath. [ ]  WuN  | [ ]  Parallel Anmeldung bei der IGS |
| Straße:  | Familiensprache: |
| PLZ:   | Ort:   | Ortsteil:  |
| Telefonnummer:  | Telefonnummer f. Notfälle:  |
| Handynummer:  Mutter | Handynummer:  Vater |
| E-Mail:  | Krankenkasse:   |
| Name und Vorname der Mutter:  | Name und Vorname des Vaters:  |
|  |  |
| Sorgeberechtigt: [ ]  ja [ ]  nein | Sorgeberechtigt: [ ]  ja [ ]  nein |
| Anschrift (falls abweichend von o. g.) | Anschrift (falls abweichend von o. g.) |
| Straße:  | Straße:       |
| PLZ:  Ort:  | PLZ:  Ort:  |
| ggf. Geschwister, die schon diese Schule besuchen: |
| Name und Vorname:   | Klasse:  |
| Name und Vorname:   | Klasse:  |
| Wichtige Hinweise (Allergien, körperliche Einschränkungen, Diabetes, LRS, ADHS) etc.       |
| Es liegt ein festgestellter Förderstatus vor [ ]  Bereich:       |
| Bisher erteilter Nachteilsausgleich: |
| Schwimmkenntnisse: [ ] keine [ ] Seepferdchen [ ] Bronze [ ] Silber/Gold (bitte Schwimmpass vorlegen) |
| Schüler/in spielt ein Instrument, seit wann:  |
| **Mit wem möchte Ihr Kind ggf. in dieselbe Klasse?** Bitte geben Sie **eine** weitere Schülerin/einen weiteren Schüler an. (Soweit es die organisatorischen Möglichkeiten zulassen, wird der Wunsch berücksichtigt.) **Name, Vorname**:  |
| **Falls ihr Kind auf den Bus-/Zugtransfer angewiesen ist:** |
| Wohnort:  | Haltestelle:  |
| Für Schüler aus Haste: | GVH Zugfahrer [ ]   | oder Busfahrer [ ]   |
| Ich bin damit einverstanden, dass meine Anschrift u. Telefonnummer an gewählte Elternvertreter und für die Klassenelternschaft/Telefonkette weitergegeben werden. |
| Datum, Unterschrift **beider** Erziehungsberechtigten |
| Bemerkungen:       |
| **Bearbeitungsvermerk der Schule:** Vorgelegte Unterlagen:Kopie des Protokolls zur Beratung von GS [ ]  Geburtsurkunde/Stammbuch/Personalausweis.………… [ ] Zeugnis 1. Halbjahr des 4.Sj. ...… …… [ ] Erklärung zur Sorgeberechtigung……… [ ] Schuljahresplaner bezahlt...................... [ ] Leistungsberechtigt nach dem Sozialgesetzbuch/Asylbewerberleistungsgesetz [ ] Drei schulpflichtige Kinder ..………… [ ]  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift Schulleitung