

Anmeldebogen

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.

Bei denen mit * gekennzeichneten Angaben handelt es sich um freiwillige Angaben.

Angaben zum Schulkind:	
Familienname	
Vorname(n)	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtstag und Geburtsort	Bremerhaven/Bremen/
Staatsangehörigkeit	deutsch/
Muttersprache	
Bekenntnis*	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> sonstiges:
Teilnahme am Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (nur auf Antrag)
Anschrift: - Straße, Haus-Nr.	_____
- PLZ, Ort	27612 Loxstedt - _____
- Telefon	
E-Mail-Adresse	
Anzahl Geschwister und Nr. in der Geschwisterreihe*	
Fahrschüler/in:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Liegen für den Schulbereich bedeutsame Erkrankungen oder Behinderungen vor?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Masernschutzimpfung/Kopie liegt vor	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
„Verbot des Mitbringens von Waffen, Munition und vergleichbaren Gegenständen sowie Chemikalien in Schulen“ „Gemeinsam vor Infektionen schützen“ erhalten	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wunschkinder:	
Kindergartenbesuch oder vorherige Schule	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Name der Einrichtung/Schule:
Wurde im Kindergarten eine Sprachstandsfeststellung durchgeführt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Angaben zu den Erziehungsberechtigten	
Name und Vorname der Mutter	
Anschrift (falls abweichend) - Straße, Haus-Nr. - PLZ, Ort - Telefon*	_____
Erreichbarkeit in Notfällen	
Name und Vorname des Vaters	
Anschrift (falls abweichend) - Straße, Haus-Nr. - PLZ, Ort - Telefon*	_____
Erreichbarkeit in Notfällen	
<p>Angaben zur Sorgeberechtigung</p> <p>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 §§ 1626 a, 1626 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.</p> <p>Die alleinige elterliche Sorge ist bei geschiedenen oder getrennten Eltern durch die familiengerichtliche Entscheidung nachzuweisen. Bei Müttern nichtehelicher Kinder kann dieser Nachweis durch ein sog. Negativattest des Jugendamtes erfolgen, in dem das Jugendamt das Nichtvorliegen einer gemeinsamen Sorgeerklärung bestätigt.</p>	
Bei unverheirateten Partnern mit gemeinsamen Kindern (§ 1626a, b BGB)	
Liegt ein gemeinsames Sorgerecht vor?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Erfolgte die Vorlage einer Sorgerechtserklärung des Kindesvaters?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bei getrennt lebenden Sorgeberechtigten	
Haben Sie das alleinige Sorgerecht?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gerichtsurteil/Sorgerechtserklärung wurde vorgelegt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<p>Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass meinem Kind im Notfall ein Medikament verabreicht wird. Des Weiteren verpflichte ich mich, Erkrankungen, die in den weiteren Schuljahren auftreten, sofort der Schule zu melden. Kleinere Verletzungen (Schnitt- und Schürfwunden, Prellungen, Insektenstiche, Splitter o.ä.) werden in der Schule versorgt.</p> <p>Ich bin /Wir sind damit einverstanden, dass Foto-, Film- oder Tonaufnahmen aufgenommen werden und z.B. innerhalb der Schule oder der Klasse (z.B. Geburtstagskalender, Bilder von Schulausflügen etc.) veröffentlicht werden dürfen.</p> <p>Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass bei Auftreten von Kopfläusen mein/unser Kind durch eine autorisierte Person auf Kopflausbefall untersucht wird.</p> <p>Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass Name und Telefonnummer den anderen Eltern der Klasse mitgeteilt werden.</p> <p>Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass Mitarbeiter der GS Stotel mit den Betreuerinnen in den Kindergärten über den Entwicklungsstand meines/unseres Kindes sprechen dürfen.</p> <p>Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind mit anderen Eltern, mit Lehrern und Schulpersonal oder Pädagogischen Mitarbeitern im Privatfahrzeug zu Schulveranstaltungen (Schülertransporte) mitfahren darf.</p>	
Bemerkungen:	
Datum:	Anmeldende/ Erziehungsberechtigte/r: