

Schüleraufnahmebogen



Hinweis: Die nachfolgenden Angaben werden gem. der aktuell gültigen Datenschutzverordnungen erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach den Vorschriften des Niedersächsischen Schulgesetzes.

Aufnahme zum _____ (Datum) in Klasse _____

Angaben zur Schülerin/zum Schüler: Deutschkenntnisse Ja Nein

Nachname: _____ Vorname/n: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort und Geburtsland: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Seit wann in Deutschland: _____

Geschlecht: männlich weiblich diverse | Religion bzw. Konfession: _____

Bevorzugte Teilnahme am Fach: Religion Werte und Normen

Falls ein Kurs „Alevitische Religion“ eingerichtet werden kann, melde ich mein Kind hierfür verbindlich an .

Ab Klasse 6: Teilnahme am Französisch-Unterricht? Ja Nein

Anschrift: Str.: _____ PLZ Ort + Ortsteil: _____

Telefon:(Festnetz) _____ Im Notfall: _____

Handy Mutter: _____ Handy Vater: _____

Arbeit/Dienstl. Nr.: _____ Arbeit/Dienstl. Nr.: _____

Gesetzliche Vertreter:

Mutter: _____ E-Mail-Adresse: _____

Adresse/Telefon (nur falls abweichend): _____

Vater: _____ E-Mail-Adresse: _____

Adresse/Telefon (nur falls abweichend): _____

gemeinsames Sorgerecht alleiniges Sorgerecht: Mutter Vater Vormund

Bei getrennt lebenden / geschiedenen Eltern:

Die Schülerin / der Schüler lebt bei der Mutter dem Vater _____

Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.

Wir verpflichten uns / ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend mitzuteilen.

Einschulung (1. Klasse) erfolgte im Jahr: _____ in Grundschule _____

Zuletzt besuchte Schule: _____

Wiederholte Schuljahre: Nein Ja – Welche Klasse(n) Kl. _____ Kl. _____ Kl. _____

Besteht Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf? Nein Ja (**Bitte Förderbescheid beifügen**)

Wenn ja, bitte ankreuzen: Lernen (LE) Emotional/Soziale Entwicklung (ES) Sprache (SR)

Hören (HÖ) Sehen (SE) Geistige Entwicklung (GE) Körperlich/Motorische Entwicklung (KM)

Ist das Kind Fahrschüler? Nein Ja, Haltestelle: _____

Bitte **einen Mitschülerwunsch** angeben: _____

Masernimpfung (2x) Datum: _____ **(Impfpass oder Nachweis v. Arzt Kopie beifügen)**

Gesundheitliche Einschränkungen (Asthma / Diabetes / Medikamente / Allergien / ärztliche Berichte o. ä.):

Die Unterlagen (Kopien) für die Aufnahme (bitte ankreuzen):

	habe ich beigefügt:	reiche ich nach:	nicht vor- handen:
• Geburtsurkunde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• Nachweis über zwei Masernimpfungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• Klasse 5: Beide Zeugnisse von Klasse 3 und 1. Halbjahr Klasse 4 Klasse 6-10: die letzten 4 Zeugnisse (inkl. Halbjahreszeugnis)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• Beratungsprotokolle (falls vorhanden)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Nachweis „Schwimmabzeichen Bronze“ (falls vorhanden)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Sorgerechtsnachweis (falls Eltern getrenntlebend / geschieden)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Meldebescheinigung (bei Migrationshintergrund)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Leistungsbescheid (Bundessozialhilfegesetz / Asylbewerber- Leistungsgesetz / Sozialgesetzbuch VIII.) bzw. Berechtigungsbe- scheid (Wohngeld - Wohngeldgesetz (WoGG) Stichtag: 01.05.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nur bei Bedarf
• Förderbescheid „Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf“	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nur bei Bedarf

(Für die Anmeldung müssen beide Elternteile unterschreiben!)

Unterschrift Mutter

Unterschrift Vater

Vollmacht

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

- das Ausfüllen der Vollmacht ist freigestellt -

Hiermit bevollmächtige ich Frau/Herrn _____ die Interessen meines
(Name der Mutter oder des Vaters bei der / dem die Schülerin / der Schüler lebt)

Kindes _____ in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der zu besuchenden
(Name, Vorname der Schülerin / des Schülers)

Schule und der Schulbehörde zu vertreten. Die Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

Ort, Datum

Unterschrift des sorgeberechtigten Elternteils, bei dem die
Schülerin/der Schüler **nicht** lebt

Einwilligungserklärungen (Alle Einwilligungserklärungen können jederzeit widerrufen werden).

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass

- zur Unterstützung der pädagogischen Arbeit Auskünfte bei vorschulischen Einrichtungen oder Grundschulen eingeholt werden,
- Fotos, Videos oder kreative Unterrichtsergebnisse meines Kindes (mit Namen und Vornamen) auf der Schulhomepage / Social Media oder in der lokalen Presse abgebildet werden,
- eine Telefonliste der Klasse zwecks Weitergabe an alle Eltern der klassenangehörigen Schülerinnen / Schüler erstellt wird, um notfalls mittels Telefonkette / E-Mail-Verteiler bestimmte Informationen weiterzugeben.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r