

## Anmeldung zur Aufnahme an die Grundschule Weferlingen Schuljahr .....

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Regeleinschulung<br><input type="checkbox"/> vorzeitige Einschulung<br><input type="checkbox"/> Einschulung nach Zurückstellung<br><input type="checkbox"/> Ein-/ Beschulung mit inklusiver Unterrichtung im Förderschwerpunkt:<br>..... | <input type="checkbox"/> Zurückstellung wird beantragt<br><input type="checkbox"/> Schulwechsel |
|---|---|

### 1. Angaben zum Schulanfänger (bitte Kopie der Geburtsurkunde beifügen)

<b>Name</b>		<b>Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>			
Geburtsort		Geburtsland/Staat:	
- bei nichtdeutschem Geburtsland- das Jahr des Zuganges nach Deutschland: .....			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	
Anzahl der Geschwister			
Straße			
PLZ, Ort			
1. Staatsangehörigkeit		2. Staatsangehörigkeit	
Religionszugehörigkeit	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
	Wenn Ja, welche? <input type="checkbox"/> evangelisch	<input type="checkbox"/> katholisch	<input type="checkbox"/> sonstiges
Muttersprache			
Mehrsprachigkeit	<input type="checkbox"/> ja, weitere Sprachen: <input type="checkbox"/> nein		
Name der Krankenkasse		familienversichert <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Bei wem versichert?	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	



#### 4. Sonstiges

Besuchte Kita(s)/ Schule(n)			
Bevorzugte Teilnahme am Religionsunterricht/Ethik:	<input type="checkbox"/> evangelisch	<input type="checkbox"/> katholisch	<input type="checkbox"/> Ethik
Fahrschüler	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Hortkind	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	

#### 5. Angaben zur bisherigen schulischen Bildung (nur bei Schulwechsel)

Einschulung des Kindes: .....

bisherige Schule: .....

#### 6. Einwilligungen/ Erklärungen

##### **Entbindung der Schweigepflicht**

Hiermit erkläre / n wir uns / ich mich einverstanden, dass die Lehrer/innen und die Schulleitung der Grundschule Weferlingen in einen gemeinsamen Austausch mit den Erzieher- / innen und evtl. anderen beteiligten Institutionen treten dürfen.

Hierbei geht es um Informationen zur bestmöglichen Förderung und Unterstützung meines / unseres Kindes.

ja

nein

**Hinweis:** Diese Einwilligungserklärung kann jederzeit ohne Angaben von Gründen widerrufen werden.

##### **Einwilligung zur Erstellung einer Klassenliste**

Zur Erleichterung des Schulbetriebes ist es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste zwecks Weitergabe an alle Eltern der klassenangehörigen Schülerinnen/Schüler erstellt wird, um notfalls mittels Telefonkette/Emailverteiler bestimmte Informationen weiterzugeben.

ja

nein

**Hinweis:** Diese Einwilligungserklärung kann jederzeit ohne Angaben von Gründen widerrufen werden.

##### **Einwilligung in die Übermittlung an die Klassenelternvertretung**

Die Klassenelternvertretungen erhalten von der Schule zur Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen und Adressdaten, wenn Sie hierzu Ihre schriftliche Einwilligung erteilen.

ja

nein

**Hinweis:** Diese Einwilligungserklärung kann jederzeit ohne Angaben von Gründen widerrufen werden.

##### **Infektionsschutz**

Ich/ Wir bestätige/n den Erhalt des Merkblattes „Belehrung für Eltern und sonstige Sorgeberechtigte nach § 34 Abs. 5 Satz 2 Infektionsschutzgesetz (IfSG).

ja

nein

##### **Datenschutzrechtliche Erklärung zur Anfertigung und Veröffentlichung von personenbezogenen Daten, Fotos und Videos von Schülerinnen und Schülern**

Ich/ Wir bestätige/n den Erhalt der datenschutzrechtlichen Erklärung.

ja

nein

##### **Masernschutz**

Ich/ Wir bestätige/ n, dass unser Kind den ausreichenden Masernschutz besitzt.

ja

nein

Die entsprechenden Dokumente wurden der Schulleitung zur Sichtkontrolle vorgelegt.

ja

Wir weisen darauf hin, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung personenbezogener Daten zur Erfüllung der den Schulen durch Rechtsvorschriften zugewiesenen Aufgaben zulässig sind, da dies zur Erfüllung des Erziehungs- und Bildungsauftrages erforderlich ist. Wir behandeln die personenbezogenen Daten vertraulich und entsprechend der gesetzlichen Datenschutzvorschriften.

Mit der Unterschrift bestätige ich/wir gleichzeitig die Richtigkeit der Angaben.  
Wir verpflichten uns/ Ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.

.....  
**Ort, Datum**

.....  
**Unterschrift**  
**1. Sorgeberechtigter**

.....  
**Unterschrift**  
**2. Sorgeberechtigter**

**Hinweis:** Bei **getrenntlebenden Eltern mit gemeinsamem Sorgerecht** sind auf dem Anmeldeformular beide Unterschriften notwendig. **Sollte keine Vollmacht vorliegen, verpflichtet sich der Anmeldende diese innerhalb von 2 Wochen nachzureichen; ansonsten ist die Anmeldung ungültig.**

**Termin schulärztliche Untersuchung:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Eingangsvermerk der Schule:

Schüleraufnahmebogen eingegangen am: \_\_\_\_\_

Folgende Unterlagen liegen dem Antrag bei:

- Geburtsurkunde
- Nachweis Sorgerecht/ Negativbescheinigung/ Gerichtsurteil
- weitere Unterlagen:
  - 
  - 
  -
- Bemerkung