



Grundschule Heiligenrode

An der Schule 2  
28816 Stuhr

Sekretariat Tel: 04206-6410

Fax:04206-6341

Sekretariat@gs-stuhr-heiligenrode.de

<http://www.gs-stuhr-heiligenrode.de>

## Anmeldung

Dieser Aufnahmebogen enthält personenbezogene Daten der Schülerinnen und Schüler und der Erziehungsberechtigten, die gemäß § 31 Niedersächsisches Schulgesetz (NSchG) erhoben werden.

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

<b>Angaben zum Schulkind:</b>	
Familienname	
Vorname(n)	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtstag und Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	
Herkunftssprache	
Konfession	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> sonstiges:
Teilnahme am Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anschrift: - Straße, Haus-Nr. - PLZ, Ort	
E-Mail-Adresse*	
Anzahl der Geschwister und Nummer 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
Bemerkungen:	
Kindergartenbesuch	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Jahre..... Name der Einrichtung/Gruppe: .....
Wurde im Kindergarten eine Sprachstandsfeststellung durchgeführt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Teilnahme Sprachförderung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass	
Name und Foto unseres Kindes in der örtlichen Presse und auf der Homepage der Schule veröffentlicht werden.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
unsere Kontaktdaten auf einer Klassenliste für alle erscheinen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
mit den Erzieherinnen des o.g. Kindergartens und dem Gesundheitsamt (Schulärztin) über den Entwicklungsstand meines / unseres Kindes gesprochen werden kann.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Den Gelsenkirchener Entwicklungsbogen gebe ich in der Grundschule ab.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Angaben zu den Erziehungsberechtigten</b>	
Name und Vorname der Mutter	
Anschrift (falls abweichend) - Straße, Haus-Nr. - PLZ, Ort - Telefon (Festnetz/Mobil/Arbeitsstelle) - E-Mail-Adresse	
Erreichbarkeit in Notfällen	
Name und Vorname des Vaters	
Anschrift (falls abweichend) - Straße, Haus-Nr. - PLZ, Ort - Telefon (Festnetz/Mobil/Arbeitsstelle) - E-Mail-Adresse	
Erreichbarkeit in Notfällen	
<b>Angaben zur Sorgeberechtigung</b>	
<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>	
<b>Bei unverheirateten Partnern mit gemeinsamen Kindern (§ 1626a, b BGB)</b>	
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/geschiedenen Sorgeberechtigten**

Haben Sie das alleinige Sorgerecht?

 ja  nein

Gerichtsurteil/Sorgerechtserklärung wurde vorgelegt:

 ja  nein

Die Schülerin/der Schüler lebt bei

 der Mutter dem Vater

Bemerkungen:

**Schülerbeförderung**

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass Teile der o.g. Daten an den Landkreis Diepholz übermittelt werden. Dort werden sie zu schulorganisatorischen Zwecken (z.B. Schulstrukturplanung, Haltestellen- und Radwegplanung, Statistik) genutzt sowie zur Überprüfung des Anspruchs auf kostenlose Schülerbeförderung. Sofern ein Anspruch auf Schülerbeförderung besteht, werden die Daten an das zuständige Verkehrsunternehmen weitergegeben, damit dort ein Fahrausweis ausgestellt werden kann.

An den Landkreis wird ausschließlich übermittelt: Name, Vorname, Adresse, PLZ, Wohnort, Geburtsdatum, Klassenbezeichnung

Vom Landkreis werden neben den o.g. Daten an das Verkehrsunternehmen folgende Daten übermittelt: Einstiegshaltestelle, Linienbezeichnung, Einstiegszone, Ausstiegszone, Anzahl der Zonen, zuständige Schule.

 Zustimmung Ablehnung

Tag der Anmeldung:

Anmeldende/r Erziehungsberechtigte/r:

**Bescheinigung gemäß § 34 Absatz 10a Infektionsschutzgesetz (IfSG)**  
(Gebührenpflichtig nach GOA)

Name, Vorname des Kindes .....

Geburtsdatum des Kindes .....

Adresse des Kindes .....

.....

Hiermit wird bescheinigt, dass die Personensorgeberechtigten des o.g. Kindes heute eine ärztliche Beratung in Bezug auf einen vollständigen, altersgemäßen, nach den Empfehlungen der Ständigen Impfkommission (STIKO) ausreichenden Impfschutz des Kindes erhalten haben.

Hiermit wird bescheinigt, dass das o.g. Kind über einen vollständigen, altersgerechten Impfschutz nach den Empfehlungen der STIKO verfügt. Die nächste Impfung nach den Empfehlungen der STIKO ist ab dem

..... vorgesehen.  
Eine zusätzliche Impfberatung ist aus ärztlicher Sicht derzeit nicht erforderlich.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Praxisstempel