



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. Diese Informationen erhalten Sie in dem beigefügten Anhang (Informationsblatt gemäß Art. 13 ff. Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)) und auf Anfrage im Sekretariat.

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	
Staatsangehörigkeit	
Herkunftssprache	
Bekenntnis	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> sonstiges:.....
Teilnahme am ev. Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anschrift: – Straße, Haus-Nr. – PLZ, Ort – Telefonnummer – 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:	
Impfschutz gegen Masern liegt vor? (Nachweis muss vor der Aufnahme in die Schule erbracht werden)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Kindergartenbesuch	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Name der Einrichtung/Gruppe:
Wurde im Kindergarten eine Sprachstandsfeststellung durchgeführt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Teilnahme an der Sprachförderung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<p>Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass...</p> <p>...folgende Kontaktdaten auf einer Klassenliste für alle Eltern sowie Schülerinnen und Schüler der Klasse erscheinen (zutreffendes bitte ankreuzen):</p> <p style="padding-left: 40px;"> <input type="checkbox"/> Familienname & Vorname der Schülerin/ des Schülers <input type="checkbox"/> Adresse (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) <input type="checkbox"/> Telefonnummer <input type="checkbox"/> E-Mail-Adresse </p> <p>...mit den Erzieherinnen des o.g. Kindergartens und dem Gesundheitsamt (Schulärztin) über den Entwicklungsstand meines / unseres Kindes gesprochen werden kann.</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Den Gelsenkirchener Entwicklungsbogen gebe ich in der Grundschule ab.</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	
Angaben zu den Erziehungsberechtigten:	
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	
Angaben zur Sorgeberechtigung:	
<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, d 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
Die Schülerin/der Schüler lebt bei	<input type="checkbox"/> der Mutter <input type="checkbox"/> dem Vater
Bemerkungen:	
Schülerbeförderung:	
<p>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.</p> <p>An den Landkreis wird ausschließlich übermittelt: Name, Vorname, Adresse, PLZ, Wohnort, Geburtsdatum, Klassenbezeichnung</p> <p>Vom Landkreis werden neben den o.g. Daten an das Verkehrsunternehmen folgende Daten übermittelt: Einstiegshaltestelle, Linienbezeichnung, Einstiegszone, Ausstiegszone, Anzahl der Zonen, zuständige Schule.</p> <p><input type="checkbox"/> Zustimmung</p> <p><input type="checkbox"/> Ablehnung</p>	
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 Impfkommision (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