

## Anmeldebogen zur Eichendorffschule Schöningen – Schuljahr 2019/2020

Dieser Aufnahmebogen enthält personenbezogene Daten der Schülerinnen und Schüler und der Erziehungsberechtigten, die gemäß § 31 Niedersächsische Schulgesetz (NSchG) erhoben werden. Gemäß Art. 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie zum Zeitpunkt der Erhebung der Daten über bestimmte datenschutzrechtliche Bestimmungen zu informieren. Diese Informationen finden Sie in dem beigefügten Informationsblatt oder auf unserer Homepage unter folgendem Link: [www.eichendorffschule-schoeningen.de](http://www.eichendorffschule-schoeningen.de).

**Hiermit melde ich mein Kind zum Besuch der Eichendorffschule Schöningen verbindlich an und mache dazu folgende Angaben:**

Angaben zu der Schülerin/des Schülers	
<b>Name</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Geburtsort</b>	
<b>Geschlecht</b>	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
<b>Konfession</b> <small>(Religionszugehörigkeit)</small>	
<b>Staatsangehörigkeit</b>	
<b>Straße</b>	
<b>PLZ, Ort</b>	
<b>Ortsteil</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>Mobil</b>	
<b>Geschwisterkind/er</b>	Anzahl: _____ davon schulpflichtig: _____ an unserer Schule (Name/Klasse): _____
<b>Aufnahmetag</b>	in Klasse: _____
<b>Vorschulkindergarten besucht</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Einschulungsjahr Grundschule</b>	
<b>Zuletzt besuchte Schule</b>	
<b>Wiederholte Klasse/n</b>	
<b>Herkunftssprache</b>	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere _____

### Angaben zu den Erziehungsberechtigten

<b>Mutter</b>		<b>Vater</b>	
<b>Name</b>		<b>Name</b>	
<b>Vorname</b>		<b>Vorname</b>	
<b>Straße</b>		<b>Straße</b>	
<b>PLZ, Ort</b>		<b>PLZ, Ort</b>	
<b>Ortsteil</b>		<b>Ortsteil</b>	
<b>Telefon</b>		<b>Telefon</b>	
<b>Mobil</b>		<b>Mobil</b>	
<b>E-Mail</b>		<b>E-Mail</b>	

**Wohnt bei:**  Eltern  Großeltern  Mutter  Vater  Pflegeeltern  
 sonstigen: \_\_\_\_\_

Name (falls abweichend von den Erziehungsberechtigten): \_\_\_\_\_

**Das Sorgerecht liegt bei**  beiden Eltern  der Mutter  dem Vater  
 sonstigen: \_\_\_\_\_

**Nur auszufüllen, wenn das Sorgerecht nicht bei beiden Eltern liegt, für getrenntlebende oder geschiedene Eltern und für Alleinerziehende:**

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

Das Sorgerecht liegt  bei den Eltern  der Mutter  dem Vater  \_\_\_\_\_

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

Bei getrenntlebenden oder geschiedenen Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben, kann eine Vollmacht ausgefüllt werden.  ja  nein

**Angaben zu anderen informationsberechtigten Personen:**

<b>Name, Vorname</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>Verwandtschaftsverhältnis zum Kind</b>	
<b>Name, Vorname</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>Verwandtschaftsverhältnis zum Kind</b>	

Bei meinem Kind ist **sonderpädagogischer Förderbedarf** bereits festgestellt worden.

- |                                  |   |
|----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Lernen  | <input type="checkbox"/> geistige Entwicklung               |
| <input type="checkbox"/> Sprache | <input type="checkbox"/> emotionale und soziale Entwicklung |

**Das sollten Sie über mein Kind noch wissen (Krankheiten z. B. Diabetes – Notfallmedikamentation, bei Ausländern – seit wann in Deutschland etc.):**

**Bei kurzfristigem Ausfall:**

- Mein / unser Kind darf bei kurzfristigem Ausfall die Schule verlassen und den Heimweg antreten.
- Mein / unser Kind muss bei Ausfall bei einem Erziehungsberechtigten/Familienmitglied anrufen, bevor es den Heimweg antreten darf.

- Die **Schulordnung** werde ich im Schulplaner meines Kindes zur Kenntnis nehmen.
- Die **Schulordnung** wurde mir zur Kenntnis ausgehändigt.

**Zukünftige Änderungen meiner/unserer persönlichen Angaben werde/n ich/wir schriftlich anzeigen.**

---

Datum und Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten