

## Anmeldebogen zur Eichendorffschule Schöningen – Schuljahr 2024/2025

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: \_\_\_\_\_

**Es besteht gemeinsames Sorgerecht.**  
 Eine Vollmacht liegt vor  wird nachgereicht.

**Es besteht kein gemeinsames Sorgerecht.**  
 Ein Negativattest bzw. ein Sorgerechtsbeschluss des Familiengerichts ist beigefügt.

#### Angaben zu anderen informationsberechtigten Personen:

Name, Vorname	
Telefon	
Verwandtschaftsverhältnis zum Kind	
Name, Vorname	
Telefon	
Verwandtschaftsverhältnis zum Kind	

#### Angaben zur Masernschutzimpfung

Die Masernschutzimpfung ist erfolgt  ja  nein

Bei meinem Kind ist **sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf** bereits festgestellt worden. (Nicht gemeint sind hier Förderungen wie z.B. Nachhilfe, Lese-Rechtschreibschwäche, Dyskalkulie, etc.)

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

Liegt ein sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf vor, muss ein schriftlicher Nachweis durch Bescheid des Regionalen Landesamtes / Landesschulbehörde zur Anmeldung mit eingereicht werden!

**Das sollten Sie über mein / unser Kind noch wissen:**

1. Liegen Allergien vor?  nein  ja (bitte genaue Angaben für den Notfall!)

2. Krankheiten / Medikamenteneinnahme

3. 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.

**Dieses gilt bis Ende Klasse 6. Sollten Sie danach einen Anruf wollen, bitte in der Schule melden.**

Folgende Informationen wurden ausgehändigt und habe ich / wir zur Kenntnis genommen:

- 1. Schulordnung**
- 2. Informationen zum Nachmittagsunterricht**

**Anmeldung zum Mittagessen (Erläuterungen siehe Anlage)**

Mein/unser Kind soll am Mittagessen

- teilnehmen
- nicht teilnehmen.
- Mein / unser Kind ist bereits beim Essenanbieter Buscopella angemeldet.

**Veränderungen meiner/unserer persönlichen Angaben werde/n ich/wir schriftlich im Sekretariat oder beim Klassenlehrer/-in anzeigen.**

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten