

## Anmeldebogen zur Eichendorffschule Schöningen – Schuljahr 2026/2027

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 auf unserer Homepage [www.eichendorffschule-schoeningen.de](http://www.eichendorffschule-schoeningen.de) unter Service – Elterninformationen – Datenschutz.

**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>Religion</b>	
<b>Staatsangehörigkeit</b>	
<b>Straße</b>	
<b>PLZ, Ort</b>	
<b>Ortsteil</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>	<input type="checkbox"/> ja, welche: _____ <input type="checkbox"/> nein
<b>Herkunftssprache</b>	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere _____
<b>Mitschülerwunsch</b> (max. 2, eine Garantie können wir nicht geben)	

### Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Mutter		Vater	
Name		Name	
Vorname		Vorname	
Straße		Straße	
PLZ, Ort		PLZ, Ort	
Ortsteil		Ortsteil	
Telefon		Telefon	
Mobil		Mobil	
E-Mail		E-Mail	

**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 beigelegt.

#### 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  
 Nachweis über die Impfung muss vorgelegt werden.

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. Schüler und Schülerinnen mit ausländischer Staatsbürgerschaft – seit wann in Deutschland?

**Nur auszufüllen für Klasse 5 und 6:**

**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.

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

- 1. Schulordnung**
- 2. Informationen zum Nachmittagsunterricht und zu den Zeugniskriterien**

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

Mein / unser Kind soll am Mittagessen

- Montag       Dienstag       Mittwoch       Donnerstag      teilnehmen.
- nicht teilnehmen.
- Mein / unser Kind ist bereits beim Essenanbieter Claudius Catering GmbH angemeldet.

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

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