



Anmeldebogen für den _05_ . Jahrgang

Schuljahr 2024/25

Dieser Anmeldebogen 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. Mit Unterschrift am Ende der Anmeldung stimmen Sie den Bestimmungen zu.

Personaldaten der Schülerin/des Schülers

Name:	_____	<input type="checkbox"/> Pflegekind
Vorname:	_____	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
geboren am:	____ . ____ . _____	in: _____
Staatsangehörigkeit:	_____	Muttersprache: _____
Religion	Teilnahme am Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Zuzugsjahr: _____
	<input type="checkbox"/> Ev. <input type="checkbox"/> Kath. <input type="checkbox"/> Ohne/Sonstige/Welche? _____	
PLZ/Ort:	_____	
Straße/Hausnummer:	_____	

Das Sorgerecht für das Kind üben aus:

- Mutter und Vater gemeinsam nur Mutter
 nur Vater andere Regelung (bitte Nachweis beifügen)

Wichtig:

- Falls Mutter und Vater **nicht** gemeinsam sorgeberechtigt sind, bitte den Vordruck „**Erklärung zur Sorgeberechtigung**“ ausfüllen.
- Bei **gemeinsamem Sorgerecht** aber **getrennten Wohnsitzen** bitte unbedingt **beide Anschriften** angeben!

Erziehungsberechtigte/r bzw. Sorgeberechtigte/r:

Vater:

Mutter:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Erreichbarkeit in Notfällen: _____

Zuletzt besuchte Schule: _____

Einschulungsjahr: _____ Wiederholungsklasse/n: _____

Wünsche zur Klassenzusammensetzung:

Wenn Sie den Wunsch haben, dass Ihr Kind im Jahrgang 5 mit (bis zu) zwei anderen Kindern zusammen eine Klasse besuchen soll, dann müssen Sie diese „Freundschaftsgruppe“ unbedingt mit den betroffenen Eltern und Kindern abstimmen. Wir werden diesen Wunsch nur berücksichtigen, wenn die folgende Freundschaftsgruppe auch aus den Anträgen der anderen beteiligten Kinder hervorgeht.

Freundschaftsgruppe:

1. _____ 2. _____ 3. _____
Eigenes Kind

Erklärung über Krankheiten, Medikamente

Bitte nennen Sie eventuelle Behinderungen/Krankheiten (z.B. Herzschwäche, Epilepsie, Diabetes, Allergien o.ä.), die eine regelmäßige Medikamenteneinnahme oder seitens der Schule besondere Vorsichtsmaßnahmen notwendig machen.

Krankheit:

Medikament:

Diese Angaben werden stets vertraulich behandelt. Veränderungen müssen der Schule mitgeteilt werden.

Ist bei Ihrem Kind **eine LRS** diagnostiziert worden?

Ja

Nein

Wenn ja, fügen Sie bitte eine Kopie des Gutachtens bei.

Wurde für Ihr Kind ein Gutachten über

Ja

Nein

sonderpädagogische Unterstützung angefertigt?

Wenn ja, fügen Sie bitte eine Kopie der aktuellen Verfügung bei.

Wir sind damit einverstanden, dass die **Grundschule** Informationen Ja

Nein

an die Oberschule Kloster Barthe weitergeben darf.

Dieser Anmeldung müssen folgende Unterlagen beigelegt werden:

- Kopie des letzten Zeugnisses (1. Halbjahr 4. Klasse)
- Geburtsurkunde (zur Einsicht)
- Impfpass (Kopie) als Nachweis für den Masernschutz nach § 20 IfSG Ihres Kindes
- ggfs. Erklärung zur Sorgeberechtigung

Unvollständige Aufnahmeanträge können nicht bearbeitet werden.

Ort, Datum

Unterschrift/en des/der Sorgeberechtigten