

Anmeldung zur offenen Ganztagsgrundschule

Dieser Aufnahmebogen enthält die personenbezogenen Daten künftiger Schülerinnen oder Schüler und derer 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 finden Sie in dem beigefügten Anhang oder auf unserer Homepage unter www.michael-ende-schule-neustadt.de

| Angaben zum Schulkind: | |
|---|--|
| Familienname | |
| Vorname(n) | |
| Geschlecht | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers |
| Geburtstag und Geburtsort | |
| Staatsangehörigkeit | |
| Muttersprache | |
| Sprache, die hauptsächlich in der Familie gesprochen wird | |
| Religionszugehörigkeit | <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> muslimisch <input type="checkbox"/> sonstige <input type="checkbox"/> ohne |
| Teilnahme am Religionsunterricht | <input type="checkbox"/> Christlicher Religionsunterricht <input type="checkbox"/> Werte und Normen |
| Anschrift: Straße, Haus-Nr. PLZ, Ort | _____ _____ |
| Telefon-Nr.: | Hausanschluss: _____ Mutter-Handy: _____ Vater-Handy: _____ Notfallnummer/ Name: _____ Sonstige Telefonnummer: _____ |
| Anzahl der Geschwister und Nummer in der Geschwisterreihe | |
| Ist der Schulweg länger als 2 km Luftlinie? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Liegen für den Schulbereich bedeutsame Erkrankungen, Allergien oder Beeinträchtigung vor? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein welche: _____ |

Erfassung nach dem Masernschutzgesetz

Zweimalige Impfung gegen Masern wurde nachgewiesen durch Vorlage

- des Impfausweises/ Impfpasses
- Anlage zum Untersuchungsheft
- ärztliche Bescheinigung
- Bescheinigung einer Behörde

Die Vorlage des Nachweises zum Masernimpfschutz in der Michael Ende Schule erfolgte am

_____ Datum _____ Unterschrift der Schulsachbearbeiterin

| | |
|--------------------|---|
| Kindergartenbesuch | <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Kinder- und Jugendhaus der Stadt Neustadt a. Rbge., Dyckerhoffstraße, Neustadt a.Rbge.<input type="checkbox"/> Kinder- und Jugendhaus der Stadt Neustadt a. Rbge., Ahnsförth 17, Neustadt a.Rbge.<input type="checkbox"/> Abenteuerland, Kindertagesstätte der ev.-freikl. Gemeinde Neustadt a.Rbge.<input type="checkbox"/> Kinder- und Jugendhaus der Stadt Neustadt a. Rbge., Ahnsförth, Neustadt<input type="checkbox"/> Regenbogenland, Kindertagesstätte der ev.-freikl. Gemeinde Neustadt a.Rbge.<input type="checkbox"/> Auenland, Hort der ev.-freikl. Gemeinde Neustadt a.Rbge.<input type="checkbox"/> Ev.-luth. Johanneskindertagesstätte, Wacholderweg<input type="checkbox"/> Ev.-luth. Kindergarten Pustebblume<input type="checkbox"/> Kinderkrippe Ratzenspatz e.V., Goetheplatz<input type="checkbox"/> Kindertagesstätte Liebfrauen, ev.-luth. Kirchkreis Neustadt, Gerhart-Hauptmann-Straße<input type="checkbox"/> Familienzentrum St. Peter und Paul, kath. Kirchengemeinde Neustadt<input type="checkbox"/> AWO Kindertagesstätte, Brüder Grimm Weg, Neustadt<input type="checkbox"/> sonstige: _____ <p>seit wann: _____</p> <p><input type="checkbox"/> kein Kindergartenbesuch</p> |
|--------------------|---|

Freundschaftswunsch (1 Kind)

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

| | |
|--|--|
| Name und Vorname der Mutter | |
| Anschrift (falls abweichend) - Straße, Haus-Nr. - PLZ, Ort | |
| Name und Vorname des Vaters | |
| Anschrift (falls abweichend) - Straße, Haus-Nr. - PLZ, Ort | |

| | |
|---|---|
| eventuell: Einwanderung nach Deutschland | wann: _____ (Datum) |
| <p>Angaben zur Sorgeberechtigung</p> <p>In der Regel üben die Erziehungsberechtigten die gemeinsame elterliche 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> | |
| <p>Sorgerechtserklärung</p> | |
| Liegt ein gemeinsames Sorgerecht vor? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Das alleinige Sorgerecht liegt bei? | <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater |
| Das Sorgerecht liegt bei | Pflegeeltern <input type="checkbox"/> Jugendamt <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/> |
| Gerichtsurteil/ Sorgerechtserklärung wurde vorgelegt: | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| <p>Bescheinigungen, Entbindungen, Einverständniserklärungen (evtl. Anlagen):</p> | |
| Weitergabe der Adressen- bzw. Telefonliste innerhalb des Klassenverbandes (z.B. Klassenlisten) | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Mein Kind darf im Rahmen der jährlich stattfindenden kostenpflichtigen Schulfotoaktion fotografiert werden. | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Schweigepflichtsentbindung gegenüber dem Kindergarten zum Austausch zwischen Lehrkräften und Erzieherinnen | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Geburtsurkunde (in Kopie) | <input type="checkbox"/> liegt vor <input type="checkbox"/> liegt nicht vor |

_____ Datum der Anmeldung

_____ Unterschrift **beider** Erziehungsberechtigten