

Schüleraufnahmebogen Leinetal-Grundschule Friedland

Nur von der Schule auszufüllen:

- Regeleinschulung Schuljahr _____/_____
- Antragseinschulung Kann-Kind
- Rückstellung Med. Indikation Rückstellung Flexi-Kind Rückstellung auf Antrag
- Umschulung – bisherige Schule _____
- Aufnahme zum _____ in Klasse _____

1. Angaben zur Schülerin/zum Schüler

Name: _____ Vorname(n): _____

männlich weiblich divers (bitte Kopie der Geburtsurkunde beifügen)

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Konfession: ev. Kath. ohne sonst.

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort, Ortsteil: _____

Geschwisterzahl: _____

Kindergarten: _____

Teilnahme an vorschulischen Maßnahmen:

Logopädie Ergotherapie Psychomotorik andere: _____

Festgestellte, für den Schulbesuch bedeutsame Erkrankungen/Behinderungen:

nein ja, folgende _____

Mein Kind ist Allergiker / benötigt regelmäßig Medikamente: ja nein

Masern-Impfschutz besteht: ja (**bitte Kopie des Impfausweises o. ä beifügen**) nein

Einverständnis zur Veröffentlichung von Fotos meines Kindes, die im Schulalltag gemacht werden:

Homepage der Grundschule: ja nein

Tageblatt/ Gemeindeblatt: ja nein

2. Bedarf an einem ergänzenden, außerunterrichtlichen Angebot

Es besteht Bedarf für unser/mein Kind, an der Teilnahme an einem ergänzenden, außerunterrichtlichen Angebot:

nein ja, bis 14.00 Uhr 15.30 Uhr, an 1 2 3 4 Tagen

Dies ist **keine** Anmeldung zum Betreuungsangebot, sondern lediglich eine Bedarfsabfrage!!

3. Angaben zu den Personensorgeberechtigten

	Personensorgeberechtigter 1	Personensorgeberechtigter 2
Name, Vorname		
Anschrift PLZ, Wohnort		
Geburtsland Datum des Zuzuges		
Bitte geben Sie alle Nummern an unter denen Sie im Notfall während der Schulzeit erreichbar sind!		
Telefon		
Telefon dienstlich		
Mobiltelefon		
Emailadresse bitte deutlich schreiben		
Erklärung zur Sorgeberechtigung	sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> alleiniges Sorgerecht <input type="checkbox"/> gemeinsamen Sorgerecht mit dem anderen Elternteil	sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> alleiniges Sorgerecht <input type="checkbox"/> gemeinsamen Sorgerecht mit dem anderen Elternteil
Alleiniges Sorgerecht:	Negativbescheinigung (nicht älter als drei Monate)/Gerichtsurteil vom: _____	Negativbescheinigung (nicht älter als drei Monate)/Gerichtsurteil vom: _____
Unverheiratete Eltern:	Haben die Eltern eine Sorgerechtserklärung abgegeben? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Bei „ nein “: Ich bin damit einverstanden, dass auch der leibliche Kindsvater über die schulischen Angelegenheiten unseres Kindes informiert wird. Unterschrift der Mutter: _____	

Hinweise an die Sorgeberechtigten zur Datenweitergabe:

Das Sorgerecht ist im Bürgerlichen Gesetzbuch (BGB) geregelt. Es unterscheidet verschiedene Gruppen von Sorgeberechtigten. Die häufigsten Konstellationen – mit Konsequenzen für die Befugnis, Daten des Kindes an diese Personen weiterzugeben – sind:

- a. Verheiratete zusammenlebende Eltern; Gemeinsames Sorgerecht (§1626 BGB) = Mitteilung von Daten an beide Elternteile grundsätzlich zulässig
- b. Dauernd getrenntlebende Eltern; grundsätzlich gemeinsames Sorgerecht, es sei denn, gerichtlich ist etwas Anderes geregelt (§1671 BGB) = Mitteilung grundsätzlich an beide Elternteile zulässig, aber bei gerichtlich anderslautender Entscheidung: Übermittlung nur an den festgelegten Sorgeberechtigten.
- c. Lebensgemeinschaften: unverheiratete Partner mit gemeinsamen Kindern (§1626a BGB): gemeinsames Sorgerecht bei der Abgabe einer Sorgerechtserklärung der Eltern: Übermittlung an beide Elternteile, ansonsten nur an die Mutter.

4. Vollmacht

***Nur für getrenntlebende oder geschiedene Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben.
Das Ausfüllen der Vollmacht ist freiwillig, aber in jedem Fall sinnvoll, wenn ein Elternteil nicht vor Ort lebt!***

Hiermit bevollmächtige ich, _____ (Name des Vollmachtgebers)
Herrn/Frau _____ (Name der/des Bevollmächtigten)
die Interessen meines auf Seite 1 genannten Kindes in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der zu besuchenden Schule und der Schulbehörde zu vertreten. Die Vollmacht gilt bis auf schriftlichen Widerruf.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

5. Kenntnisnahme von Merkblättern und Vorschriften

Bei Aufnahme an unserer Schule sind einige Merkblätter, die Sie auf unserer Homepage unter Formulare finden, durchzulesen, und die Kenntnisnahme des Inhalts Sie uns bitte im Einzelnen bestätigen. ***Bei gemeinsamem Sorgerecht ist jeweils die Unterschrift beider Personensorgeberechtigten erforderlich.***

Informationsblatt gemäß Artikel 13 ff. Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)
Gelesen u. zur Kenntnis genommen: _____ Unterschrift/en der/des Personensorgeberechtigten
Schulordnung
Gelesen u. zur Kenntnis genommen: _____ Unterschrift/en der/des Personensorgeberechtigten
Informationen zum Vorgehen bei Erkrankung Ihres Kindes
Gelesen u. zur Kenntnis genommen: _____ Unterschrift/en der/des Personensorgeberechtigten
Merkblatt über die Belehrung zum Infektionsschutzgesetz
Gelesen u. zur Kenntnis genommen: _____ Unterschrift/en der/des Personensorgeberechtigten
Waffenerlass
Gelesen u. zur Kenntnis genommen: _____ Unterschrift/en der/des Personensorgeberechtigten

6. Einwilligungserklärungen

Im folgenden Abschnitt möchten wir Sie um verschiedene Einwilligungen bitten. Diese sind im Einzelnen unterstehend noch genau beschrieben.

Die Erteilung jeder Einwilligung ist freiwillig. Sie haben keinerlei Nachteile dadurch, wenn Sie die Einwilligungen nicht erklären und können bereits erteilte Einwilligungen jederzeit für die Zukunft widerrufen.

Bitte entsprechend ankreuzen und durch Unterschrift bestätigen. **Bei gemeinsamem Sorgerecht ist jeweils die Unterschrift beider Personensorgeberechtigten erforderlich. Bei nur einer Unterschrift gilt die Einwilligung als nicht erteilt.**

Einwilligung zur Einholung von Auskünften

Zur Unterstützung pädagogischen Arbeit kann es erforderlich sein, Auskünfte beim Gesundheitsamt, Kindergarten oder vorschulischen Therapieeinrichtungen einzuholen. Dazu benötigen wir Ihr Einverständnis und bitten daher um Ihre Einwilligung.

Einwilligung erteilt

Einwilligung nicht erteilt

Unterschrift/en der/des Personensorgeberechtigten

Einwilligung zur Teilnahme an den zahnärztlichen Vorsorgeuntersuchungen

In regelmäßigen Abständen werden in der Schule zahnärztliche Untersuchungen durch einen (Vertrags-)Zahnarzt/eine (Vertrags-)Zahnärztin des Fachbereiches Gesundheitsamt für die Stadt und den Landkreis Göttingen angeboten; Sie erhalten eine Mitteilung mit dem Ergebnis dieser Untersuchung.

Einwilligung erteilt

Einwilligung nicht erteilt

Unterschrift/en der/des Personensorgeberechtigten

7. Zusätzliche Anmeldung an einer Grundschule in freier Trägerschaft

Neben der Anmeldung an der Leinetal-Grundschule Friedland haben wir unser Kind noch an einer der folgenden Göttinger Grundschulen in freier Trägerschaft angemeldet:

Montessori-Schule

Waldorfschule

8. Klasseneinteilung

Wir wünschen uns/Ich wünsche mir folgende Mitschülerinnen/Mitschüler für unser/mein Kind:

9. Abschließende Erklärung

Hiermit melden wir unser Kind/melde ich mein Kind für den Schulbesuch an der Leinetal-Grundschule Friedland an.

Wir bestätigen/Ich bestätige, dass die gemachten Angaben vollständig und richtig sind.

Wir verpflichten uns/Ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend mitzuteilen.

Bei Vorliegen des gemeinsamen Sorgerechts ist das Anmeldeformular zwingend von beiden Personensorgeberechtigten zu unterschreiben!

Ort/Datum

Unterschrift/en der/des Personensorgeberechtigten