

Schuljahr 20__/20__



Anmeldung zum __.__.20__

Klasse: _____

Schülerdaten		
Name	Vorname	Geschlecht (bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Eintragung
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit:
	Zugang aus dem Ausland: Datum: _____ Muttersprache: _____ Deutschkenntnisse: <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> grundlegend <input type="checkbox"/> gute	Religion:
Straße, Nr.	Postleitzahl, Wohnort	
		@
Erziehungsberechtigter 1		
Name	Vorname	sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Straße, Nr. (nur ausfüllen bei Abweichungen vom Kind)	Postleitzahl, Wohnort (nur ausfüllen bei Abweichungen vom Kind)	
		@
Erziehungsberechtigter 2		
Name	Vorname	sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Straße, Nr. (nur ausfüllen bei Abweichungen vom Kind)	Postleitzahl, Wohnort (nur ausfüllen bei Abweichungen vom Kind)	
		@
zusätzlich erziehungsberechtigt ist:		z.B.: eine Person, die mit einem personensorgeberechtigten Elternteil verheiratet oder mit ihm in einer lebenspartnerschaftlichen Gemeinschaft zusammenlebt und das Kind ständig im gemeinsamen Haushalt wohnt.

Name, Vorname: _____

geb. am: _____

Notfallinformationen	
im Notfall zu erreichen (Telefon der Arbeitsstelle)	 O. 
körperliche Beeinträchtigungen des Kindes	<input type="checkbox"/> Epilepsie <input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> Bluter <input type="checkbox"/> Allergien Sonstiges:

Schulischer Werdegang	
eingeschult im Jahr:	
in Grundschule:	Land:
wiederholte Klasse:	<input type="checkbox"/> freiwillig oder <input type="checkbox"/> nicht versetzt
zuletzt besuchte Schule:	
Inklusion	
Mein Kind hat einen festgestellten sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, welche Art?	<input type="checkbox"/> Sprache <input type="checkbox"/> Lernen <input type="checkbox"/> Sozial/Emotional <input type="checkbox"/> geistige Entwicklung <input type="checkbox"/> Körperl./Motorisch <input type="checkbox"/> Sehen <input type="checkbox"/> Hören
Im Unterricht zu berücksichtigende Besonderheiten	
Mein Kind hat	<input type="checkbox"/> AVWS <input type="checkbox"/> ADHS/ADS <input type="checkbox"/> LRS <input type="checkbox"/> DYS
Mein Kind hat das Jugendschwimmabzeichen in Bronze (Schwimmpass vorlegen).	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Mein Kind möchte zusammen mit:	Namen: in eine Klasse.
Erklärung zum Datenschutz	
Die Daten werden gemäß § 31 Niedersächsisches Schulgesetz (NSchG) in der jeweils geltenden Fassung für eine ordnungsgemäße Anmeldung zum Besuch der weiterführenden Schulen und zugleich gemäß §§ 63 ff. NSchG zur Überwachung der Schulpflicht benötigt. Die auf dieser Anmeldung genannten Daten werden für Schulverwaltungszwecke elektronisch gespeichert und verwendet.	

Datum

Unterschrift des/der
Erziehungsberechtigten 1Unterschrift des/der
Erziehungsberechtigten 2

Beizufügende Unterlagen
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Geburtsurkunde ➤ Kopie des letzten Zeugnisses ➤ Evtl. aktueller Bescheid über Sozialleistungen (SGB II, Wohngeld usw.) ➤ Impfausweis vorlegen (Masern-Schutz-Impfung), falls Nachweis noch nicht erfolgt! ➤ Schwimmpass