

Anmeldung

zum (Datum)

für Klasse

Schüler/Schülerinnen

Name	Vorname	Geburtsdatum
Anschrift – Straße	Anschrift – Postleitzahl - Ort	Geburtsort/-land
Telefon-Nr. der/des <u>Erz.-Ber.</u>	Staatsangehörigkeit	Konfession / Religion
Herkunfts- / Verkehrssprache (sofern nicht deutsch)	<input type="checkbox"/> Aussiedler <input type="checkbox"/> Flüchtling	Datum der Einreise in Deutschland _____

Besondere Bemerkungen oder **besondere körperliche Merkmale** (Legastheniker, Linkshänder, bes. Krankheiten etc.):

(Für besondere Hinweise hinsichtlich einer Erkrankung bitte Beiblatt ausfüllen!)

Masernschutzimpfung nach § 20 Abs. 10 Satz 1 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Nachweis (Impfausweis o. Bescheinigung) liegt in Kopie an

wird zu Beginn des Schuljahres der Klassenlehrkraft vorgelegt.

Hinweis: der Nachweis ist bei jedem Schulwechsel vorzulegen!

Besteht ein sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf (spU) oder ist aktuell einer an der vorherigen Schule beantragt worden? nein ja (wenn ja, bitte Unterlagen in Kopie vorlegen)

Welcher spU? _____ **Datum Bewilligung:** _____

Eltern

Name, Vorname der Mutter sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Name, Vorname des Vaters sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Andere Sorgeberechtigte Name, Vorname Art der Sorgeberechtigung bitte angeben
Anschrift der Mutter Straße _____ PLZ/Ort _____	Anschrift des Vaters Straße _____ PLZ/Ort _____	Anschrift d. anderen Sorgeber. Straße _____ PLZ/Ort _____
Tel. priv.: _____ Handy-Nr.: _____ Tel. Arbeit: _____ E-Mail: _____ (wichtig !)	Tel. priv.: _____ Handy-Nr.: _____ Tel. Arbeit: _____ E-Mail: _____ (wichtig !)	Tel. priv.: _____ Handy-Nr.: _____ Tel. Arbeit: _____ E-Mail: _____ (wichtig!)

Sollte nur ein Elternteil oder eine andere Person nach §55 Niedersächsisches Schulgesetz (NSchG) sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.

Gerichtsbeschluss liegt in Fotokopie an

Gerichtsbeschluss wird nachgereicht

Bei getrennt lebenden / geschiedenen Eltern mit gemeinsamem Sorgerecht:

Die Schülerin / Der Schüler lebt bei der Mutter dem Vater

einem Erziehungsberechtigten nach § 55 NSchG Name/Anschrift: _____

Wir sind damit einverstanden, dass sämtliche Informationen der Schule, die auf dem Postweg verschickt werden (Hausaufgabenbriefe, Benachrichtigungen zu Versetzungsgefährdungen oder Klassenfahrten etc.), **nur** dem Erziehungsberechtigten, bei dem das Kind lebt, zugesandt werden.

Wir sind nicht einverstanden.

Welche Person ist außer den Eltern erreichbar und soll ermächtigt werden, das Kind abzuholen?

Verhältnis zum Kind (z.B. Oma, Bekannte, Nachbarin, Freundin)	1.	2.
Vor- und Nachname		
Straße und Hausnummer		
PLZ und Wohnort		
Telefon zu Hause		
Telefon Handy		

(Für weitere Personen ggf. Beiblatt anfügen)

Busfahrer (nur wenn Schulweg weiter als 3,5 km): ja nein Haltestelle: _____

Zuletzt bzw. derzeit besuchte Schule: _____ Derzeitiger Jahrgang: _____

Einschulung **Grundschule** (Jahr): _____ / Wurden Klassen wiederholt? ja (welche? _____) nein

Teilnahme am **evangelischen** Religionsunterricht

Teilnahme am Unterricht **Werte und Normen**

Teilnahme am Unterricht **alevitische Religion**

Fahrräder: Fahrräder der Schüler/-innen sind nur dann versichert, wenn eine Fahrradbenutzungserlaubnis der Schule vorliegt. Die Benutzungserlaubnis ist **nur** dann automatisch erteilt, wenn die Entfernung zwischen Wohnung und Schule mehr als 1000 m beträgt.

Wir weisen darauf hin, dass bei Bestehen einer Hausratversicherung diese bei Verlust bzw. Diebstahl des Fahrrades in jedem Falle in Anspruch zu nehmen ist.

Das Merkblatt „Belehrung für Eltern und sonstige Sorgeberechtigte nach § 34 Abs. 5 Satz 2 Infektionsschutzgesetz (IfSG)“ wurde mir/uns ausgehändigt.

Ich gebe meine Telefonnummer für die Klassenlisten frei (wenn nicht gewünscht, bitte durchstreichen!).

Änderungen bezüglich der Anschrift, der Telefonnummer, der Sorgeberechtigung oder andere für die Schule relevante Änderungen werde ich / werden wir dem Schulsekretariat unverzüglich mitteilen.

Ort, Datum

Unterschriften **aller** Sorgeberechtigter