

(Im Folgenden bitte ausfüllen oder ankreuzen)

Anmeldung zum: _____ in Klasse: _____

Dieser Aufnahmebogen 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. Diese Informationen finden Sie auf unserer Homepage unter folgendem Link www.rs-meinersen.de oder in Papierform im Sekretariat.

Angaben zur Schülerin/zum Schüler: ****bitte in Druckbuchstaben ausfüllen****

Name:	Vorname/n:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Geschlecht: weibl. <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/>	Staatsangehörigkeit:
Straße:	Telefon (privat):
PLZ/Ort: Ortsteil:	Die Schülerin/der Schüler lebt bei: <input type="checkbox"/> den Eltern <input type="checkbox"/> der Mutter <input type="checkbox"/> dem Vater <input type="checkbox"/> sonst.: _____
Bescheinigung DLRG Freischwimmer vorhanden (bitte vorlegen):	
Bemerkungen (z.B. Behinderungen, Krankheiten):	
Impfschutz gegen Masern vorhanden (Impfpass vorlegen):	

Angaben zum bisherigen Schulbesuch:

Einschulung in die Grundschule: _____ Jahr: _____

Name u. Anschrift der bisherigen Schule: _____

Wiederholungsklassen: _____ jetzt in Klasse: _____

Weitere Angaben zum Schüler/zur Schülerin:

Religionszugehörigkeit:

Ev. Luth Kath. Ev. Freikirchl. Ohne Islam Andere

Teilnahme am Unterricht:

Religion Werte u. Normen

Die Teilnahme am Französischunterricht wird gewünscht: ja nein (nur für Schüler ab der 6. Klasse)

Sally-Perel-Realschule Meinersen

Angaben zu den Eltern:

Name, Vorname der Mutter:	Name, Vorname des Vaters:
Anschrift (falls abweichend):	Anschrift (falls abweichend):
Telefon (falls abweichend)	Telefon (falls abweichend)
Notfall-Nr. / Handy:	Notfall-Nr. / Handy:
E-Mail:	E-Mail:

Bei Alleinerziehenden : Haben Sie das alleinige Sorgerecht? (Bitte Nachweis)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Bei ‚Nein‘: Haben Sie eine Vollmacht in schulischen Angelegenheiten vom anderen Elternteil? (Bitte Nachweis)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Bei ‚Ja‘: Ich bin damit einverstanden, dass auch der Kindsvater/die Kindsmutter über schulische Leistungen unseres Kindes informiert wird:	Unterschrift	
Name des evtl. Lebenspartners		

- Mit unseren Unterschriften bestätigen wir, dass wir
 - ✓ das Merkblatt zum Infektionsschutzgesetz und
 - ✓ den Erlass über das Verbot des Mitbringens von Waffen usw. in Schulen bei der Anmeldung erhalten haben.
- Gleichzeitig erteilen wir der von unserem Kind besuchten Schule die Vollmacht, in unserem Auftrage bei dem Verdacht einer entsprechenden Notwendigkeit den Transport unseres Kindes zur ambulanten bzw. stationären Behandlung zu veranlassen.
- Uns ist auch bewusst, dass wir verpflichtet sind, **jegliche Änderungen der obigen Angaben**, der Schule zeitnah mitzuteilen.
- Wir sind damit einverstanden,
 - ✓ dass das Foto unseres Kindes in einer Gruppe bei schulischen Aktivitäten auf der Homepage/Zeitung veröffentlicht werden darf.
 - ✓ dass die Angaben im Anmeldeformular zeitlich unbegrenzt in der Schülerakte aufbewahrt werden dürfen.

Meinersen, _____

Mutter

Vater

(Unterschrift aller Sorgeberechtigter nur bei **getrenntlebenden** Sorgeberechtigten)