

Schüleraufnahmebogen

Die nachfolgenden Angaben werden gemäß der aktuell gültigen Datenschutzverordnungen und die Fragen zum Zusammenleben der Eltern/teile gemäß der aktuellen Rechtsprechung und des BGB erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach den Vorschriften des Nds. Schulgesetzes sowie den ggf. ergänzenden Bestimmungen der Datenschutzverordnung Schule.



<p>Nur von der Schule auszufüllen:</p> <p><input type="checkbox"/> Regeleinschulung Schuljahr _____/_____</p> <p><input type="checkbox"/> Einschulung „verspätet“ lt. Flexi-Erlass _____ / _____</p> <p><input type="checkbox"/> Antragseinschulung „vorzeitig“ _____ / _____</p> <p><input type="checkbox"/> Aufnahme zum _____ in Klasse _____</p>	<p>Grundschule Ober-/Niederlangen Schulstraße 13 49779 Niederlangen Tel. 05933/523 Fax: 05933/6468390 Email: gs-on@lathen.de</p>
---	---

1. Angaben zur Schülerin/zum Schüler

Name:		Vorname:	
		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Straße:		PLZ, Ort:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Fahrschüler:	
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Staatsangehörigkeit:	Geburtsland:	Sprache zuhause:	Eltern deutsche Staatsang.
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Konfession:	Teilnahme Schulmesse:	gewünschter Religionsunterricht:	
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, mein Kind darf nicht teilnehmen	<input type="checkbox"/> katholische Religion <input type="checkbox"/> Beaufsichtigung	
Name des betreuenden Arztes:		Festgestellte, für den Schulbesuch bedeutsame Erkrankungen/Behinderungen:	

2. Angaben zur Vorbildung

von- bis	Kindergarten/Grundschule Name, Anschrift	Gruppe/Klasse	Gruppenleiter/in- Klassenlehrer/in
Ersteinschulungsjahr _____		Teilnahme an vorschulischen Maßnahmen:	
Mein/Unser Kind besucht seit/ab _____ den Kindergarten _____		<input type="checkbox"/> Sprachtherapie <input type="checkbox"/> Ergotherapie <input type="checkbox"/> Psychomotorik <input type="checkbox"/> andere: _____	

3. Angaben zu den Personensorgeberechtigten

	Personensorgeberechtigte/r 1	Personensorgeberechtigte/r 2
Name, Vorname		
Anschrift, PLZ, Wohnort		
Geburtsland, Datum des Zuzuges		
Telefon:		
Telefon dienstlich:		
Mobiltelefon:		
Emailadresse:		

Im Notfall alternativ zu den Personensorgeberechtigten zu verständigen: (Diese dürfen das Kind im Notfall auch abholen!)	Name, Vorname	Telefonnummer:

Hinweis an die Personensorgeberechtigte/n zur Datenweitergabe:

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

- Verheiratete zusammenlebende Eltern: Gemeinsames Sorgerecht (§ 1626 BGB) = Mitteilung von Daten an beide Eltern grundsätzlich zulässig
- Getrenntlebende Eltern: Grundsätzlich gemeinsames Sorgerecht, es sei denn, gerichtlich ist etwas anderes geregelt (§ 1671 BGB) = Mitteilung grundsätzlich an beide Elternteile zulässig, aber bei gerichtlich anders lautender Entscheidung: Übermittlung nur an den festgelegten Sorgerechtigten
- Lebensgemeinschaften: Unverheiratete Partner mit gemeinsamen Kindern (§ 1626a BGB): Gemeinsames Sorgerecht bei der Abgabe einer Sorgerechterklärung der Eltern: Übermittlung an beide Elternteile, ansonsten nur an die Mutter.

Dabei ist zu berücksichtigen, dass nach § 1687 BGB der Sorgerechtigten, bei dem sich das Kind aufhält, für alle alltäglichen Angelegenheiten entscheidungsbefugt und informationsberechtigt ist. Der andere Elternteil ist seitens der Schule nur in Angelegenheiten von erheblicher Bedeutung zu beteiligen. Darunter fallen wichtige schulische Angelegenheiten wie: Anmeldung, Nichtversetzung, Nichtzulassung oder das Nichtbestehen einer Abschlussprüfung, den vorübergehenden Ausschluss vom Unterricht über eine Woche hinaus, Entlassung von der Schule oder deren Androhung, Verweisung von allen öffentlichen Schulen oder deren Androhung und sonstige, schwerwiegende Sachverhalte, die das Schulverhältnis wesentlich beeinträchtigen.

Daher:

Bei Alleinerziehenden: Haben Sie das alleinige Sorgerecht?		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Bei „Ja“: Bitte Gerichtsurteil oder Negativbescheinigung des Jugendamtes vorlegen!	vorgelegt am: _____
Bei Lebensgemeinschaften: Haben die Eltern eine Sorgerechterklärung abgegeben?		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Bei „Nein“: Ich bin damit einverstanden, dass auch der leibliche Kindesvater über die schulischen Leistungen unseres Kindes informiert wird.	Unterschrift der Mutter: X

Sonderfall:

Bei Pflegeeltern: Sind Sie als Pflegeeltern beauftragt?		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Bitte Kopie der amtlichen Beauftragung einreichen!	erhalten am: _____

4. Kenntnisnahmen

Einwilligung zur Einholung von Auskünften	
Zur Erleichterung des Schulbetriebes kann es erforderlich sein, Auskünfte beim Gesundheitsamt, Kindergärten, vorschulischen Einrichtungen oder vorherigen Schulen einzuholen. Dazu benötigen wir Ihr Einverständnis und bitten daher um Ihre Einwilligung (incl. Möglichkeit des Widerrufs). Die/Der Personensorgeberechtigte/n ist/sind damit <input type="checkbox"/> einverstanden. <input type="checkbox"/> nicht einverstanden.	
Kenntnisnahme Hinweise Sportunterricht	Kenntnisnahme Epochenunterricht
Ich/Wir habe/n die Hinweise zum Sportunterricht zur Kenntnis genommen. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ich/Wir habe/n das Schreiben bzgl. Epochenunterricht zur Kenntnis genommen. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Kenntnisnahme Merkblatt Waffenerlass	Kenntnisnahme Merkblatt Infektionsschutzgesetz
Ich/Wir habe/n den Waffenerlass zur Kenntnis genommen. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ich/Wir habe/n das Merkblatt zum Infektionsschutzgesetz zur Kenntnis genommen. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Wir versichern /Ich versichere die Vollständigkeit und Korrektheit der gemachten Angaben. Außerdem verpflichte/n wir uns / ich mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.

Datum: _____ X	Datum: _____ X
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r 1	Unterschrift Personensorgeberechtigte/r 2