

A n m e l d u n g

Klasse 1 Schuljahr 2027/2028

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

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 Information finden Sie in Papierform im Sekretariat der Schule.

Name: Vorname(n):
(Rufname unterstreichen)

Geburtsdatum: als tes vonKindern Geschlecht: w ☐ m ☐ d ☐

Geburtsort: Landkreis/Land:

Staatsangehörigkeit: Herkunftssprache:.....

Religionszugehörigkeit: Busschüler/in (mehr als 2 km Entfernung): ja ☐ nein ☐

Anschrift:

Tel.:

Personensorgeberechtigung:

Mutter:

Name:

Straße:

PLZ/Ort:

Staatsangehörigkeit:

e-Mail:

tel. erreichbar unter:

Notfallkontakt:

Name:

Vater:

Name:

Straße:

PLZ/Ort:

Staatsangehörigkeit:

e-Mail:

tel. erreichbar unter:

Notfallkontakt:

Name:

Sorgeberechtigt: beide ☐ Mutter ☐ Vater ☐ Vormund ☐

Bei **Alleinerziehenden**: Haben Sie das alleinige Sorgerecht? ja ☐ nein ☐
 Gerichtsurteil/Sorgerechtserklärung des Jugendamtes vom **Bitte zur Anmeldung mitbringen!**

Bei **Lebensgemeinschaften**: Haben die Eltern eine Sorgerechtserklärung abgegeben? ja ☐ nein ☐

Bei „**Nein**“: Ich bin damit einverstanden, dass auch der leibliche Kindesvater bzw. die Kindesmutter über die schulischen Leistungen unseres Kindes informiert wird.

.....
Unterschrift der Mutter/des Vaters

bitte wenden

Beginn der gesetzlichen Schulpflicht (Geburtszeitraum: 02.10.2020 - 01.10.2021): 1. August 2027

Kindergartenbesuch: ja ☐ nein ☐ Eintrittsdatum:

Name und Anschrift des Kindergartens:

Wurde im Kindergarten eine Sprachstandsfeststellung durchgeführt? ja ☐ nein ☐

Besondere Hinweise, über die die Schule/Lehrkraft unterrichtet sein sollte:
(z.B. Befreiung vom Sportunterricht, Krankheiten, Medikamenten-Einnahme, Allergien, andere Besonderheiten ...)

Masernschutzimpfung - 2 Impfungen durchgeführt: Ist persönlich durch Vorlage entsprechender Originaldokumente (§ 20 Abs. 9 IfSG) im Schulsekretariat nachzuweisen.

Tetanus-Schutzimpfung wurde durchgeführt: ja ☐ am: nein ☐

Schweigepflichtentbindung:

Zur Erleichterung des Schulbetriebes kann es für die Schule und die schuleigene Schulsozialarbeiterin erforderlich sein, Auskünfte beim Gesundheitsamt, Kindergarten oder anderen vorschulischen Einrichtungen einzuholen. Dazu benötigen wir Ihr Einverständnis und bitten daher um Ihre Einwilligung. Diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen schriftlich widerrufen werden.

einverstanden ☐ nicht einverstanden ☐

Unsere Schule, wie fast alle niedersächsischen Schulen, stellt sich mit einer eigenen **Homepage im Internet** vor. Sie ist zu finden unter der Adresse: www.muehlenschule.de

„Ich nehme davon Kenntnis, dass im Unterricht der Mühlenschule und im Rahmen von schulischen Arbeitsgemeinschaften und Projekten Bild-, Ton- und Filmaufnahmen von und mit Schulkindern gemacht werden.

Ich bin damit einverstanden, dass die Ergebnisse dieser Aktivitäten (Foto-, Film-, Video- und Tonaufzeichnungen), auf denen meine Tochter/mein Sohn klar zu erkennen ist, im Rahmen schulischer Veranstaltungen und für schulische Zwecke, insbesondere in Publikationen wie Schülerzeitung, Jahresbericht, Schulchronik, Internet-Auftritt der Schule, Tage der Offenen Tür, Videofilmen und Multimedia-Produktionen der Schule veröffentlicht werden. Jede weitergehende Veröffentlichung, insbesondere die Nutzung für kommerzielle Zwecke oder überregionale Funk- und Fernsehausstrahlung bedarf meiner gesonderten Zustimmung.

Ich bin informiert darüber, dass sich die Schule verpflichtet, dafür zu sorgen, dass mögliche negative Auswirkungen (z.B. Belästigung durch Werbung) für meine Tochter/meinen Sohn und meine Familie weitgehend ausgeschlossen werden.“

Wir publizieren auf unserer Homepage keine privaten Adressen, Telefon- und Fax-Nummern und es werden keine realen Vor- oder Familiennamen genannt. Alle schülerbezogenen Angaben sind so anonymisiert, dass Rückschlüsse auf die reale Person weitgehend ausgeschlossen sind.

Diese Zustimmung zur Veröffentlichung schulischer Medienprojekte gilt für die gesamte Schulzeit bis auf Widerruf.

einverstanden ☐ nicht einverstanden ☐

Mit meiner/unseren Unterschrift(en) bestätigen wir ausdrücklich die Richtigkeit aller Angaben. Sollten in einem Punkt Veränderungen eintreten, werde ich/werden wir unverzüglich die Schule benachrichtigen.

→ Eine Kopie der Geburtsurkunde meines/unseres Kindes ist beigelegt.

.....
(Ort) (Datum)

.....
Unterschrift Personensorgeberechtigte(r) 1

.....
Unterschrift Personensorgeberechtigte(r) 2