



Schüleraufnahmebogen für das Schuljahr 20__/20__

Hinweis: 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 (www.katholische-grundschule-celle.de).

1. Angaben zur Schülerin/zum Schüler

Schule Einzugsgebiet		
Nachname		
Vorname		Bei mehreren Namen, bitte Rufname unterstreichen und angeben, ob alle Namen auf dem Zeugnis erscheinen sollen. Falls ja, dann bitte hier ankreuzen. Alle Vornamen sollen auf dem Zeugnis erscheinen <input type="checkbox"/>
Straße, Nr.		
PLZ, Ort		
Geburtsdatum		Geburtsurkunde hat vorgelegen ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Geburtsort		
Geschlecht		
Staatsangehörigkeit		
Konfession	Unterschrift Schule	Kath. Taufurkunde hat vorgelegen <input type="checkbox"/> Hiermit stimmen wir zu, dass unser Kind am kath. RU sowie an den Schulgottesdiensten teilnimmt <input type="checkbox"/>
Geburtsland <i>(Angabe nur für nicht in Deutschland geborene Personen)</i>		
Sprache <i>(Vorwiegend zuhause gesprochene Sprache angeben, wenn nicht Deutsch)</i>		<i>(Diesen Hinweis benötigt die Landesschulbehörde bei der Beantragung für Förderstunden „Deutsch als Zweitsprache“)</i>
Anzahl Geschwister		

Stellung in der Geschwisterfolge	
Ist ihr Kind gegen Masern geimpft?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Nachweis über 2 Masernimpfungen erfolgt über: (Bitte fügen Sie einen Nachweis über die Impfungen als Kopie zu dieser Anmeldung hinzu oder zeigen Sie den Nachweis im Sekretariat vor.) <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 40px; margin-left: auto; margin-right: auto; text-align: center; padding: 5px;">Unterschrift Schule</div>	<input type="checkbox"/> Vorlage des Impfausweises <input type="checkbox"/> Anlage zum Untersuchungsheft <input type="checkbox"/> Ärztliche Bescheinigung <input type="checkbox"/> Bescheinigung Behörde/ Einrichtung
Versichert durch <i>(freiwillige Angabe)</i>	
Krankenkasse / Krankenversicherung <i>(freiwillige Angabe)</i>	
Name der Kindertagesstätte	Besuch ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Seit wann?
Hier tragen Sie bitte ein, was dem Klassenlehrer hilft, Ihr Kind von Anfang an besser zu verstehen oder zu fördern <i>(z.B. Linkshänder*in, Brillenträger*in, Schwerhörigkeit, Sprachschwierigkeiten, Therapiemaßnahmen, Allergien ...)</i>	
Wünsche zur Klasseneinteilung Wir versuchen stets, einen Wunsch zu berücksichtigen. <i>(max. Angabe von 3 Kindern)</i>	

2. Angaben zu den Sorgeberechtigten

	Sorgeberechtigter 1	Sorgeberechtigter 2
Nachname/Vorname		
Anschrift, PLZ, Wohnort		
Geburtsland ggf. Datum des Zuzuges		
Staatsangehörigkeit		
Telefon privat		

Telefon dienstlich		
Mobil		
Notfallnummer		
Mail		

Bei unverheirateten Partnern mit gemeinsamen Kindern (§1626 a, b BGB)

Liegt ein gemeinsames Sorgerecht vor?	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
Erfolgte die Vorlage einer Sorgerechtserklärung des Kindesvater?	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>

Bei getrennt lebenden Sorgeberechtigten

Haben Sie das alleinige Sorgerecht?	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
Gerichtsurteil/Sorgerechtserklärung wurde vorgelegt:	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
Bemerkungen zum Sorgerecht:		

Wichtiger Hinweis in eigener Sache:

Wir möchten Sie bitten uns **Änderungen** (z.B. neue Adresse oder Telefonnummern) bitte **zeitnah mitzuteilen**. Geben Sie diese Änderungen bitte per Telefon oder Mail im Sekretariat bekannt.

Vielen Dank!

3. Einwilligungserklärungen

3.1 Einwilligung zur Einholung von Auskünften

Zur Unterstützung unserer pädagogischen Arbeit kann es erforderlich sein, Auskünfte beim Kindergarten, Jugendamt, Gesundheitsamt, vorschulischer Einrichtungen oder anderen Unterstützungssystemen einzuholen. Dazu benötigen wir Ihr Einverständnis. Diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.

Die/der Sorgeberechtigte/n sind/ist damit

- einverstanden
 nicht einverstanden

3.2 Einwilligung zum Abgleich der Anmeldedaten mit I-Net

Im Rahmen des Ganztages hat Ihr Kind die Möglichkeit in der Schule ein Mittagessen zu bekommen. Für die Essenverwaltung mit I-Net Menue müssen personenbezogene Daten Ihres Kindes abgeglichen und eingegeben werden. Wir bitten um Ihre Einwilligung.

Die/der Sorgeberechtigte/n sind/ist damit

- einverstanden
 nicht einverstanden

Datum/Unterschrift Sorgeberechtigter 1

Datum/Unterschrift Sorgeberechtigter 2

Bei einem gemeinsamen Sorgerecht ist die Unterschrift von beiden Sorgeberechtigten erforderlich.