



GRUND- UND OBERSCHULE NEUHAUS/ELBE

Kirchstraße 35 - 19273 Amt Neuhaus

	Grundschule	Oberschule
Tel:	038841/21300	038841-21003
Fax:	038841/21301	038841-21005
Email:	grundschule-nhs@t-online.de	info@obs-neuhaus.de

Schüleraufnahmebogen

Die nachfolgenden Angaben werden gemäß der aktuell gültigen Datenschutzverordnungen und die Fragen zum Zusammenleben der Elternteile 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 niedersächsischen Schulgesetzes sowie den gegebenenfalls ergänzenden Bestimmungen der Datenschutzverordnung Schule.

Nur von der Schule auszufüllen:

- Regeleinschulung Schuljahr 20____/20____ vorzeitige Einschulung
- Aufnahme zum _____ in Klasse _____ abgebende Schule _____
- sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf Datum: _____ Schwerpunkt: _____
- vorschulische Sprachförderung durch die Grundschule

1. Angaben zur Schülerin / zum Schüler

Name:	alle Vornamen (Rufnamen unterstreichen):
Geschlecht:	Geburtsdatum:
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Straße:	PLZ, Ort:
Telefonnummer:	Geburtsort:

Bankverbindung: IBAN: DE47 2405 0110 0021 1699 90 (Sparkasse Lüneburg)



GRUND- UND OBERSCHULE NEUHAUS/ELBE

Kirchstraße 35 - 19273 Amt Neuhaus

	Grundschule	Oberschule
Tel:	038841/21300	038841-21003
Fax:	038841/21301	038841-21005
Email:	grundschule-nhs@t-online.de	info@obs-neuhaus.de

Konfession:		Staatsangehörigkeit
<input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> syrisch-orthodox <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> andere Konfession <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> ohne Konfession		
Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Fahrschüler:	Einstiegshaltestelle:	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

2. Angaben zu den Personensorgeberechtigten

	Personensorgeberechtigter 1	Personensorgeberechtigter 2
Name, Vorname		
Anschrift, PLZ, Wohnort		
Telefon:		
Telefon dienstlich:		
Mobiltelefon:		
E-Mail-Adresse:		
Geburtsland:		
Staatsangehörigkeit		

3. Weitere Notfallnummern

Im Notfall alternativ zu den Personensorgeberechtigten zu verständigen:	Name, Vorname:	Telefonnummer:

Bankverbindung: IBAN: DE47 2405 0110 0021 1699 90 (Sparkasse Lüneburg)



GRUND- UND OBERSCHULE NEUHAUS/ELBE

Kirchstraße 35 - 19273 Amt Neuhaus

	Grundschule	Oberschule
Tel:	038841/21300	038841-21003
Fax:	038841/21301	038841-21005
Email:	grundschule-nhs@t-online.de	info@obs-neuhaus.de

4. Angaben zur Vorbildung

von - bis	Kindergarten/Grundschule/Schule Name, Anschrift	Gruppe / Klasse	Klassenlehrer(in)

Nur bei der Anmeldung an Grundschulen

Teilnahme an außerschulischer Förderung:

Logopädie

Ergotherapie

Psychomotorik

andere: _____

5. Einwilligungserklärung

Einwilligung zur Einholung von Auskünften	
Zur Erleichterung des Schulbetriebes, kann es erforderlich sein, Auskünfte beim Gesundheitsamt, Kindergärten, vorschulischen Einrichtungen oder Grundschulen einzuholen. Dazu benötigen wir Ihr Einverständnis und bitten daher um Ihre Einwilligung. Diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.	
Die/der Personensorgeberechtigte/n sind damit	<input type="checkbox"/> einverstanden
	<input type="checkbox"/> nicht einverstanden.
Einwilligung zur Darstellung von Bildern auf der Schulhomepage und örtliche Presse	



GRUND- UND OBERSCHULE NEUHAUS/ELBE

Kirchstraße 35 - 19273 Amt Neuhaus

	Grundschule	Oberschule
Tel:	038841/21300	038841-21003
Fax:	038841/21301	038841-21005
Email:	grundschule-nhs@t-online.de	info@obs-neuhaus.de

Unsere Schule hat eine eigene Homepage, für deren Gestaltung die Schulleitung verantwortlich ist. Auf dieser Homepage möchten wir die Aktivitäten unserer Schule repräsentieren. Dabei ist es möglich, dass Bilder Ihres Kindes (z.B. auf Gruppenfotos, keine Einzelporträts, ohne Namensnennung) auf der Homepage abgebildet werden. Da solche Bildnisse ohne Einverständnis der oder des Betroffenen nicht verbreitet werden dürfen, benötigen wir hierfür Ihre Einwilligung. Wir weisen daraufhin, dass Informationen im Internet weltweit suchfähig, abrufbar und veränderbar sind. Auch in der örtlichen Presse werden Artikel zu Schulprojekten sowie zur Einschulung erscheinen. Auch da kann es sein, dass Fotos im Rahmen dieser Presseberichte erscheinen. Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

Die/der Personensorgeberechtigte/n sind damit einverstanden
 nicht einverstanden.

6. Erkrankungen / Behinderungen

Festgestellte, für den Schulbesuch bedeutsame Erkrankungen/Behinderungen:

Wir verpflichten uns / Ich verpflichte mich, alle für die Schulen relevanten Änderungen

u m g e h e n d der Schule mitzuteilen.

x

Unterschrift Personensorgeberechtigter 1

x

Unterschrift Personensorgeberechtigter 2

Notizen der Schule:

- Schulordnung, Hausordnung, Haftungsausschluss für Wertgegenstände, Erklärung zur Sorgeberechtigung nach §34 Abs. 5 Satz 2, Infektionsschutzgesetz, Hinweise zur Krankmeldung, Veränderungsanzeige sowie Verbot des Mitbringens von Waffen wurde ausgehändigt

Datum: _____

Bankverbindung: IBAN: DE47 2405 0110 0021 1699 90 (Sparkasse Lüneburg)