



Die nachfolgenden Angaben werden gemäß den 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 Nds. Schulgesetzes sowie den ggf. ergänzenden Bestimmungen der Datenschutzverordnung Schule.

Nur von der Schule auszufüllen:	Erna-de-Vries-Schule Mühlenstraße 18-22 49762 Lathen Tel +49(0)5933 – 930 30 Fax+49(0)5933 – 930 320 kontakt@edvs-lathen.de
<input type="checkbox"/> Regeleinschulung Schuljahr _____ / _____ <input type="checkbox"/> Einschulung aufgrund Flexi-Erlass („verspätet“ zum SJ _____ / _____) <input type="checkbox"/> Antragseinschulung vorzeitig zum SJ _____ / _____ <input type="checkbox"/> Aufnahme zum _____ in Klasse _____ (bei Schulwechsel)	

1. Angaben Schüler:in

Name:	Vorname:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	
Straße:		PLZ, Ort, ggfls Ortsteil:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geburtsland:	Staatsangehörigkeit:
Sprache zuhause:	Herkunftssprache:	Geburtsland der Eltern ist Deutschland:	Fahrschüler:
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Konfession:	gewünschter Religionsunterricht:		
	<input type="checkbox"/> kath. Religion <input type="checkbox"/> ev. Religion <input type="checkbox"/> Werte und Normen		
Teilnahme am Französisch-Unterricht (ab Kl. 6)		sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf liegt vor	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	bitte angeben (ES/GE/KM/HÖ/LE/SE/SR)
Festgestellte, für den Schulbesuch bedeutsame Erkrankungen/Behinderungen (ggfls. Name/Tel.beh.Arzt):		Nur bei der Anmeldung Klasse 5:	
		Aufnahme in Leistungsklasse ist gewünscht: <input type="checkbox"/> ja	

2. Angaben zu den Personensorgeberechtigten

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

<i>Im Notfall alternativ zu den Personensorgeberechtigten zu verständigen: (Diese dürfen das Kind im Notfall auch abholen.)</i>	Name, Vorname	Telefonnummer:

Das Sorgerecht ist im Bürgerlichen Gesetzbuch (BGB) geregelt. In der Regel üben die Erziehungsberechtigten die gemeinsame Sorge aus. Gleichermaßen gilt in den Fällen, in denen nicht miteinander verheiratete Eltern in öffentlichen beurkundeten Sorgeerklärungen nach §§ 1626a, 1626d BGB erklärt haben, dass sie die Sorge gemeinsam übernehmen wollen. Im Falle einer Trennung oder Scheidung wird die Personensorge grundsätzlich weiter von beiden Eltern gemeinsam ausgeübt.

Die alleinige elterliche Sorge ist bei geschiedenen oder getrennten Eltern durch die familiengerichtliche Entscheidung **nachzuweisen**. Bei Müttern nichtehelicher Kinder kann dieser Nachweis durch ein sog. Negativattest des Jugendamtes erfolgen, in dem das Jugendamt das Nichtvorliegen einer gemeinsamen Sorgeerklärung bestätigt.

Es ist zu berücksichtigen, dass nach § 1687 BGB der Sorgeberechtigte, 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.

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

Sonderfall:

Bei Pflegeeltern: Sind Sie als Pflegeeltern beauftragt?		
<input type="checkbox"/> Ja	Bitte Kopie der Beauftragung (z.B. des Jugendamtes) einreichen!	erhalten am: _____
<input type="checkbox"/> Nein		

3. Angaben zur Vorbildung

von- bis	Kindergarten/Grundschule Name, Anschrift	Klasse	Klassenlehrer/in
Angaben zur Ersteinschulung	Schüler:in wurde eingeschult im Jahr _____	Nur bei der Anmeldung an Grundschulen Teilnahme an vorschulischen Maßnahmen:	
<input type="checkbox"/> Verspätete Einschulung aufgrund Zurückstellung	<input type="checkbox"/> Sprachtherapie/Logopädie	<input type="checkbox"/> Ergotherapie	
<input type="checkbox"/> Wiederholer Klasse/n _____	<input type="checkbox"/> Psychomotorik	<input type="checkbox"/> andere: _____	
Zugang von anderer Schule/Schulform			
It. letztem Zeugnis vor Zugang versetzt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Untersuchung Gesundheitsamt bereits durchgeführt (bei Zuzug vor Einschulung zu beantworten!) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

4. Einwilligungserklärungen/Kenntnisnahmen

Einwilligung zur Einholung von Auskünften	Kenntnisnahme Schulordnung
Zur Erleichterung des Schulbetriebes kann es erforderlich sein, Auskünfte beim Gesundheitsamt, Kindergärten, vorschulischen Einrichtungen, Grundschulen oder der ehemaligen Schule einzuholen. Diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.	Die/Der Personensorgeberechtigte/n und der/die Schüler:in haben die Schulordnung zur Kenntnis genommen bzw. werden dies umgehend nachholen. (sh. Homepage „edvs-lathen.de“ unter Weitere Formulare – Schulordnung) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein
Der/Die Personensorgeberechtigte/n ist/sind <input type="checkbox"/> einverstanden. <input type="checkbox"/> nicht einverstanden.	
Kenntnisnahme Merkblatt Waffenerlass	Kenntnisnahme Infektionsschutzgesetz
Die/Der Personensorgeberechtigte/n hat/haben den Waffenerlass zur Kenntnis genommen. (sh. Homepage „edvs-lathen.de“ unter Formulare – Anlage zum Schüleraufnahmebogen)	Die/Der Personensorgeberechtigte/n hat/haben das Merkblatt zum IfSG zur Kenntnis genommen. (sh. Homepage „edvs-lathen.de“ unter Formulare – Anlage zum Schüleraufnahmebogen)
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein

**Wir verpflichten uns / Ich verpflichte mich,
alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.**

X	X
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r 1	Unterschrift Personensorgeberechtigte/r 2