

Anmeldebogen

Dieser Aufnahmebogen enthält personenbezogene Daten der Schülerinnen und Schüler und der Erziehungsberechtigten, die gemäß § 31 Niedersächsisches Schulgesetz (NSchG) erhoben werden.

| Angaben zum Schulkind: | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nachname | |
| Vorname(n) | |
| Geschlecht | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers |
| Geburtstag und Geburtsort | |
| Staatsangehörigkeit | |
| Muttersprache | |
| Anschrift: - Straße, Haus-Nr. - PLZ, Ort | |
| Anzahl der Geschwister | |
| Alter der Geschwister | |
| Liegen für den Schulbereich bedeutsame Erkrankungen oder Behinderungen vor? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Allergien, wenn ja welche? | |
| Medikamente, wenn ja welche? | |
| Sonstige Besonderheiten | |
| Masernimpfschutz: Impfausweis bzw. ärztl. Bescheinigung muss im Original vorgelegt werden | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Kindergartenbesuch: | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Name der Einrichtung: Gruppenname: |

| Angaben zu den Erziehungsberechtigten | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Liegt ein gemeinsames Sorgerecht vor? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Bei nein, bitte einen Nachweis vorlegen! |
| Name und Vorname der Mutter | |
| Anschrift (falls abweichend) - Straße, Haus-Nr. - PLZ, Ort Telefon - Festnetz - Mobil - Arbeitsstelle - E-Mail - Konfession | <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> sonstiges: |
| Name und Vorname des Vaters | |
| Anschrift (falls abweichend) - Straße, Haus-Nr. - PLZ, Ort Telefon - Festnetz - Mobil - Arbeitsstelle - E-Mail - Konfession | <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> sonstiges: |
| Erreichbarkeit in Notfällen: | Name: Telefon-Nr.: |
| Hinweis: Bitte denken Sie daran, jede Datenänderung (Telefon-Nr., Wohnort, etc.) im Sekretariat mitzuteilen. | Anmeldende/r Erziehungsberechtigte/r: <hr/> Datum, Unterschrift |