

# Schuleraufnahmebogen für die Lisa-Tetzner-Oberschule Barsinghausen

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.

## Angaben zum Kind

Vorname(n):	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Name:	Geburtsdatum:
Straße:	Geburtsort:
PLZ / Ort:	Geburtsland:
Ortsteil:	Staatsangehörigkeit:

Konfession:  evangelisch  katholisch  islamisch  ohne  andere: \_\_\_\_\_

Teilnahme am Religionsunterricht:  ev. Rel.  kath. Rel.  Werte und Normen

Schüler/in spricht folgende Sprachen:  Deutsch  sonstige: \_\_\_\_\_

Sprache zuhause: \_\_\_\_\_

Teilnahme am Französischunterricht:  ja  nein

Teilnahme Schul-ASS (nur für die 5. Klasse):  ja  nein

Einschulung in Grundschule (Jahr):	Diese Klasse(n) wurde wiederholt:
------------------------------------	-----------------------------------

Kommt von Schule: \_\_\_\_\_

## Angaben zu den Sorge- und Erziehungsberechtigten

**Mutter:** Sorge- und Erziehungsberechtigt  ja  nein

Name:	Festnetznummer:
Vorname:	Handynummer:
Adresse (falls abweichend vom Kind):	
E-Mail:	Telefon Arbeit:

**Vater:** Sorge- und Erziehungsberechtigt  ja  nein

Name:	Festnetznummer:
Vorname:	Handynummer:
Adresse (falls abweichend vom Kind):	
E-Mail:	Telefon Arbeit:

**Notfall:** Sollte Ihr Kind während der Schulzeit einen Unfall erleiden oder erkranken, benötigen wir eine Telefonnummer, unter der wir Sie auch am Arbeitsplatz oder über Handy erreichen können. Für den Fall, dass Sie nicht erreichbar sind, sind Sie verpflichtet, eine **NOTFALLNUMMER** anzugeben

1. Name der Notfallperson: \_\_\_\_\_ Tel.-Nr. : \_\_\_\_\_

2. Name der Notfallperson: \_\_\_\_\_ Tel.-Nr. : \_\_\_\_\_

**Die o. a. Notfallpersonen werden ausdrücklich bevollmächtigt, mein/unser Kind abzuholen, notwendige Informationen zu erhalten sowie das Kind zum Arzt/ ins Krankenhaus zu begleiten.**

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben und bin damit einverstanden, dass meine Anschrift, Telefonnummer und Emailadresse an gewählte Elternvertreter und für die Klassenelternschaft / Klassenliste / Klassenpflegschaft / Telefonkette weitergegeben wird.

Sollte nur ein Sorge- und Erziehungsberechtigter die Anmeldung unterschreiben, so wird mit dieser Unterschrift versichert, dass die Anmeldung inklusive deren Angaben im Einverständnis **beider** Sorge- und Erziehungsberechtigten erfolgt.

X \_\_\_\_\_

X \_\_\_\_\_

(Datum, Unterschrift **beider** Sorge- und Erziehungsberechtigten)

## Erziehungsberechtigte / Personensorgeberechtigte für das angemeldete Kind

- gemeinsames Sorgerecht       Sonstige: \_\_\_\_\_  
 alleiniges Sorgerecht Mutter       alleiniges Sorgerecht Vater

Liegt die alleinige elterliche Sorge bei nur einem Erziehungsberechtigten, so ist dies entsprechend durch Vorlage eines Gerichtsbeschluss bzw. Bescheinigung vom Jugendamt bei der Schule nachzuweisen. Eine Kopie des Nachweises wird in der Schülerakte abgeheftet. Ohne diesen vorliegenden Nachweis werden beide Elternteile gleichgestellt.

### Unser Kind / unsere Familie wird unterstützt durch:

- Familienhelfer       Betreuer       Sonstiges: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Kontaktdaten: Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

### Gesundheitliche Besonderheiten, Krankheiten oder körperliche Beeinträchtigungen

Zweck dieser Frage ist es, Ihrem Kind im täglichen Schulbetrieb und auch bei einem Notfall in der Schule, auf einer Exkursion oder auch bei der Klassenfahrt angemessen helfen zu können.

1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_

### Mein Kind hat (bitte bei Bestehen ankreuzen)

- Dyskalkulie     Lese- Rechtschreibschwäche       ADS       ADHS  
 Autismus     Schulbegleiter       Sonstiges: \_\_\_\_\_

### festgestellter sonderpädagogischer Förderbedarf mit Schwerpunkt:

- Lernen     Sprache     Sehen     Hören     Emotional/Sozial

Sonstiges: \_\_\_\_\_

### Bitte den Bescheid / das Gutachten bei der Anmeldung mit abgeben!

### Mein Kind kann schwimmen

- ja     nein

Mein Kind hat das Abzeichen       Seepferdchen     Bronze     Silber     keins

### Folgende Sozialleistungen werden bezogen (wichtig für die Schulbuchausleihe):

- BuT       Wohngeld       Sonstiges: \_\_\_\_\_

### Umgehende schriftliche Information über für die Schule relevanten Veränderungen

Hiermit verpflichte ich mich, alle für die Schule relevanten Veränderungen **sofort und schriftlich** der Schule mitzuteilen. Darunter fällt z.B.: Änderung der Telefonnummer, Adressänderung, Namensänderung, Veränderung beim Sorgerecht, etc. . Mir ist bewusst, dass bei meinem Versäumnis der Weitergabe von relevanten Veränderungen an die Schule, diese mit dem vorliegenden letzten Stand der Informationen arbeitet, danach handelt und deswegen dann rechtlich nicht belangt werden kann. Sollte nur ein Sorge- und Erziehungsberechtigter die Information zur Pflicht der Veränderungsanzeige unterschreiben, so wird mit dieser Unterschrift versichert, dass die Unterschrift im Einverständnis und mit Verbindlichkeit für **beide** Sorge- und Erziehungsberechtigten erfolgt.

× \_\_\_\_\_      × \_\_\_\_\_  
(Unterschrift beider Sorge- und Erziehungsberechtigten)

Aufnahme zum \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

in Jahrgang 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10

**Die Anmeldung und Aufnahme an der Lisa-Tetzner-Oberschule Barsinghausen ist erst nach einem Gespräch mit der Schulleitung und deren Unterschrift wirksam:**

## Einverständniserklärungen der Sorge- / Erziehungsberechtigten

Folgende Angaben gelten für das Kind: \_\_\_\_\_

*Sollte nur ein Sorge- / Erziehungsberechtigter die jeweiligen Einverständniserklärungen unterschreiben, so wird mit dieser Unterschrift versichert, dass die Entscheidungen im Einverständnis **beider** Sorge- / Erziehungsberechtigten erfolgt und die Information darüber an den anderen Sorge- / Erziehungsberechtigten weitergegeben wird.*

Ich bin:

damit einverstanden,     nicht einverstanden,

dass im Rahmen der Ressourcenschonung und der Rationalität, Daten des o.g. Kindes per Mail verschickt werden dürfen (Krankmeldungen, etc.). Die Versendung und Verarbeitung dieser Daten erfolgt ausschließlich zu schulorganisatorischen Zwecken und werden selbstverständlich gemäß dem Niedersächsischen Datenschutzgesetz nicht an unberechtigte Dritte weitergegeben.

 \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

*Unterschrift der Sorge- / Erziehungsberechtigten*

Hiermit verpflichte ich mich durch meine Unterschrift, unverzüglich nach Erhalt des Schulplaners, die Schulordnung sowie die zusätzlichen rechtlichen Informationen von der Lisa-Tetzner Schule zu lesen, und das o.g. Kind zur Einhaltung der Schulordnung anzuhalten.

 \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

*Unterschrift der Sorge- / Erziehungsberechtigten*

Hiermit verpflichte ich mich durch meine Unterschrift, unverzüglich nach Erhalt des Schulplaners, den Runderlass des Niedersächsischen Kultusministeriums „Verbot des Mitbringens von Waffen, Munition und vergleichbaren Gegenständen sowie von Chemikalien in Schulen“ vom 6.8.2014 - 36.3-81704/03 zur Kenntnis zu nehmen und dem o.g. Kind das Mitbringen von dem im Erlass genannten Gegenständen zu verbieten.

 \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

*Unterschrift der Sorge- / Erziehungsberechtigten*

Datum: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_