



Hauptschule Bremervörde

Birkenweg 6, 27432 Bremervörde, Tel.: 04761/746733, Fax: 04761/746734,
E-Mail: info@hsbrv.de Homepage: http://www.schulzentrum-am-birkenweg.de

ANMELDESCH EIN / Schüleraufnahmebogen

Die nachfolgenden Angaben werden gem. der aktuell gültigen Datenschutzverordnung erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach den Vorschriften des niedersächsischen Schulgesetzes.

Die/Der Unterzeichnende(n) bitte/n darum, ihr/sein Kind _____ zum _____ in die Klassenstufe _____ aufzunehmen. (Rufname)

Ganztagsunterricht dienstags und donnerstags: Ja Nein
(Anmeldung für Klassenstufe 5 – 8, verbindlich für das laufende Schuljahr)

Unterstützungsbedarf (Förderbedarf) vorhanden? Ja Nein

Wenn ja: ES GE HÖ KM LE SE SR

1. Angaben zur Schülerin/ zum Schüler (Die mit * gekennzeichneten Angaben sind freiwillig.):

Familienname:		Vorname:	
		<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	
Straße:		PLZ, Ort:	
Geburtsdatum und -ort:		Kinder in der Familie insgesamt*:	
Staatsangehörigkeit:	Geburtsland:	Sprache Zuhause:	In Deutschland seit:
Konfession:	Teilnahme am evangelischen Religionsunterricht:		FahrschülerIn:
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein = Teilnahme „Werte u. Normen“		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Fahrkarte <input type="checkbox"/> Erstattung
Telefonnummer / E-Mail-Adresse* der Erziehungsberechtigten:			
Im Notfall zu benachrichtigen (in der Reihenfolge, in welcher kontaktiert werden soll):	Name, Vorname*		Telefonnummer:
	1.		
	2.		
Besonderheiten / Einschränkungen / festgestellte für den Schulbesuch relevante Erkrankungen:			
<input type="checkbox"/> Sehbehinderung <input type="checkbox"/> Schwerhörigkeit <input type="checkbox"/> Ärztliches Verbot bzw. Einschränkungen der Teilnahme am Sportunterricht (durch Vorlage eines Attests nachzuweisen)			
Impfschutz gegen Masern liegt vor? (Nachweis muss vor der Aufnahme in die Schule erbracht werden.)			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

2. Schullaufbahn:

Jahr der Einschulung in die Grundschule:		Wiederholte Klassen:	
von – bis:	Vorschule / Grundschule / weiterführende Schule:	Klasse:	

3. Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Das Sorgerecht liegt bei:			
<input type="checkbox"/> beiden Eltern	<input type="checkbox"/> der Mutter	<input type="checkbox"/> dem Vater	<input type="checkbox"/> einem Vormund
<input type="checkbox"/> Gerichtsurteil / Sorgerechtserklärung / Negativtest wurde vorgelegt.			
	1. Erziehungsberechtigter:	2. Erziehungsberechtigter:	
Name, ggf. Geburtsname:			
Vorname:			
Straße, PLZ, Ort:			
Staatsangehörigkeit:			
Geburtsland, ggf. Datum des Zuzugs:			
Bei <u>getrennt lebenden</u> Erziehungsberechtigten:			
Telefon*:			
Weitere Email*:			

Angaben zur Sorgeberechtigung:

In der Regel üben die Erziehungsberechtigten die gemeinsame Sorge aus. Gleiches gilt in den Fällen, in denen nicht miteinander verheiratete Eltern in öffentlich 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. Negativtest des Jugendamtes erfolgen, in dem das Jugendamt das Nichtvorliegen einer gemeinsamen Sorgeerklärung bestätigt.

Die Aufnahme wird beantragt:

_____	_____
Ort, Datum	X Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

4. Einwilligungserklärungen:

Einwilligung zur Weitergabe von Kontaktdaten der Schülerin/des Schülers bzw. der gewählten Elternvertreter:

Zur Erleichterung des Schulbetriebes ist es hilfreich, Telefonlisten für jede Klasse zu erstellen, um notfalls mittels Telefonkette o.ä. bestimmte Informationen zwischen den Eltern weiterzugeben. **Hierfür brauchen wir Ihre Zustimmung** (die Liste enthält den Namen und Vornamen des Kindes und die Telefonnummern der Eltern).

Auch die gewählten Vertreter der Klassenelternschaft für den Schulelternrat, Schulvorstand, die Gesamtkonferenz erhalten Namen, Adressdaten und Telefonnummern nur, wenn Sie hierzu Ihre schriftliche Einwilligung erteilen. **Zur Verfahrenserleichterung bitten wir Sie an dieser Stelle um Ihre Einwilligung.**

Ich/Wir sind damit **einverstanden**
 nicht einverstanden

_____ x _____
Datum Unterschrift

Einwilligung zur Verwendung von Personenabbildungen und personenbezogenen Daten:

Wir möchten Fotos (ggf. mit dem Namen der SchülerInnen) veröffentlichen. **Dafür benötigen wir eine allgemeine Einverständniserklärung für die gesamte Schulzeit.**

Aktivitäten unserer Schule präsentieren wir auf unserer Schulhomepage, in der lokalen Presse oder anderen Medien. Dabei ist es auch möglich, dass Bilder Ihres Kindes und/oder kreativer Unterrichtsergebnisse abgebildet werden.

Hiermit willige/n ich/wir – auch im Namen unseres Kindes - ein, Fotoabbildungen (ggf. mit Namen) auf der Schulhomepage, in Zeitungen sowie anderen Medien öffentlich zugänglich zu machen.

_____ x _____
Datum Unterschrift