

Schüleraufnahmebogen

Bitte füllen Sie den Schüleraufnahmebogen vollständig aus. Er umfasst 4 Seiten!

<p>Bitte ausfüllen! Jahrgangsstufe: _____ Schuljahr: _____ Aufnahme datum: _____</p>	<p>Grundschule Himmelpforten Poststraße 23 21709 Himmelpforten Tel 04144/230379 Fax 04144/230375 sekretariat@gs-himmelpforten.de</p>
--	---

Dieser Aufnahmebogen enthält personenbezogene Daten der Schülerinnen und Schüler und der Erziehungsberechtigten, die gemäß § 31 Niedersächsisches Schulgesetz (NSchG) erhoben werden. Sie können Ihr Einverständnis ohne nachteilige Folgen verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Weitere Informationen zu der Art der Datenverarbeitung, Ihren rechtlichen Möglichkeiten und den Kontaktdaten der zuständigen Aufsichtsbehörde erhalten Sie auch auf der Homepage der Niedersächsischen Landesschulbehörde. Ein Informationsblatt gemäß Art. 13 ff. Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sowie eine Übersicht zur Verarbeitung der personenbezogenen Daten finden Sie auf unserer Homepage, an der Pinnwand im Eingangsbereich sowie im Sekretariat.

Angaben zur Schülerin / zum Schüler

Name:	Vorname: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	Konfession:
ggfs. Herkunftssprache:	ggfs. Sprache in der Familie:
ggfs. seit wann in Deutschland:	
Straße:	PLZ, Ort:
Festnetz:	Bus-/Fahrschüler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Geschwister (Alter, Geschlecht) (z. B. 4 m, 7 w, 9 m)	Liegen für den Schulbereich bedeutsame Erkrankungen oder Behinderungen vor? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, welche?

Datum der Einschulung in die 1. Klasse: _____

Ggfs. Schullaufbahn

Schuljahr	Klasse	Name der Schule

Daten der vorherigen Schule

Name der Schule: _____

Adresse der Schule: _____

Klasse: _____ **Klassenlehrkraft:** _____

Erklärung zur Sorgeberechtigung

	Mutter	Vater
Familien- und Vorname:		
Staatsangehörigkeit:		
Anschrift: (wenn abweichend von oben)		
Telefon-Nrn. (ggf. auch dienstl.):		
E-Mail: (WICHTIG für Informationen der Schule, bitte unbedingt leserlich schreiben)		
Sorgeberechtigt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<p>Angaben zur Sorgeberechtigung</p> <p>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 §§ 1626 a, 1626 d 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.</p> <p>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.</p>		
<p>Bei unverheirateten Partnern mit gemeinsamen Kindern (§ 1626a, b BGB): Liegt ein gemeinsames Sorgerecht vor?</p> <p> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein </p> <p>Nachweis des alleinigen Sorgerechts: Gerichtsurteil vom: Einsicht erhalten am: Negativattest des Jugendamtes vom:</p>		
<p>Bei Lebensgemeinschaften: Hat der Vater/ die Mutter eine Sorgerechtserklärung abgegeben:</p> <p> <input type="checkbox"/> ja (Bitte Nachweis erbringen) <input type="checkbox"/> nein </p>		
<p>Bei getrenntlebenden Sorgeberechtigten: Haben Sie das alleinige Sorgerecht?</p> <p> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein </p> <p>Nachweis des alleinigen Sorgerechts: Gerichtsurteil vom: Einsicht erhalten am: Negativattest des Jugendamtes vom:</p>		

Vollmacht

(nur bei getrenntlebenden oder geschiedenen Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben)

Hiermit bevollmächtige ich Frau/Herrn _____
(Name der Mutter oder des Vaters bei der/dem die Schülerin/der
Schüler lebt)

die Interessen meiner Tochter / meines Sohnes _____
(Name der Schülerin/des Schülers)

in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der zu besuchenden Schule und der
Schulbehörde zu vertreten.

Die Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

Ort, Datum

Unterschrift des sorgeberechtigten Elternteils, bei
dem die Schülerin/der Schüler nicht lebt

Zusätzlich mit Vollmacht erziehungsberechtigt ist:

Name, Vorname

Anschrift

Telefon / Handy

Bei Unfall zu verständigen / Notfall-Telefonnummern (Eltern siehe Sorgeberechtigung)

Name u. Telefonnummer: _____

Name u. Telefonnummer: _____

Name u. Telefonnummer: _____

Einwilligungserklärungen und Unterschriften

Einwilligung zur Schweigepflichtentbindung – vorherige Schule:

Die Sorgeberechtigten sind mit einem Informationsaustausch zwischen den LehrerInnen und der Schulleitung der vorherigen Schule und unserer Schule einverstanden und entbinden hierzu die Beteiligten von der Verschwiegenheitspflicht.

ja nein

Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Schweigepflichtentbindung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

Einwilligung zur Weitergabe einer Klassenliste / Telefonkette

Zu jedem Schuljahresbeginn erstellen wir für jede Klasse eine Liste mit Telefonnummern, die in dringenden organisatorischen Fällen (z.B. kurzfristiger Stundenausfall) als Telefonkette verwendet wird. Die Liste wird an alle Schüler/Eltern einer Klasse verteilt. Die verzeichneten Rufnummern übernehmen wir aus der Schuldatei, sofern Sie uns nicht eine gesonderte Rufnummer mitteilen.

Dazu benötigen wir Ihr Einverständnis und bitten daher um Ihre Einwilligung. Diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen mündlich oder schriftlich widerrufen werden.

Die/der Personensorgeberechtigte/n ist/sind damit

- einverstanden.
 nicht einverstanden.

Einwilligung zur Darstellung von Bildern auf der Schulhomepage, weiteren schuleigenen Medien und in der Presse

Wir möchten auf der schuleigenen Homepage, in weiteren schuleigenen Medien (Aushänge und Ausstellungen innerhalb des Schulgebäudes) und ggfs. in der lokalen Presse gerne Fotos von den Aktivitäten unserer Schule (insbesondere Schulfeste, Ausflüge, Projektwoche etc.) veröffentlichen, um unseren Internetauftritt mit Leben zu füllen bzw. unsere Schulaktivität zu veröffentlichen.

Aus diesem Grunde möchten wir Sie als Erziehungsberechtigte/Erziehungsberechtigter um Ihre Einwilligung dazu bitten, Fotos, auf denen Ihr Kind zu sehen ist, auf unserer Homepage, in schuleigenen Medien und in der lokalen Presse veröffentlichen zu dürfen. Diese Einwilligungen sind freiwillig, sie können jederzeit widerrufen werden.

Sollten Sie nicht einwilligen, entstehen Ihnen, bzw. Ihrem Kind keine Nachteile.

Da die Internetseite frei erreichbar ist, können wir nicht garantieren, dass die eingestellten Fotos nicht von Dritten kopiert und/oder weitergegeben werden. Eine Weitergabe an Dritte durch unsere Schule erfolgt aber nicht ohne Ihre gesonderte Zustimmung.

Die / der Personensorgeberechtigte/n ist/sind

- einverstanden.
 nicht einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

(bei gemeinsamer Sorgeberechtigung sind die Unterschriften beider Elternteile erforderlich)