

Lindenschule Buer – Oberschule - / Hilgensele 43 / 49328 Melle
Tel.: 05427-422 / Fax: 05427-921489 / E-Mail: sekretariat@lindenschule-buer.de

Anmeldebogen für Klasse _____ zum Schuljahr _____

Dieser Aufnahmebogen enthält personenbezogene Daten der Schülerinnen und Schüler und der Erziehungsberechtigten, die gemäß §13 Niedersächsisches Schulgesetz (NSchG) erhoben werden.

Gemäß Art. 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet Sie zum Zeitpunkt der Erhebung dieser Daten über bestimmte datenschutzrechtliche Bestimmungen zu informieren. Diese Hinweise finden Sie auf der Homepage der Lindenschule Buer (www.lindenschule-buer.de) neben dem Impressum.

Name des Kindes		Fahrschüler: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Vorname des Kindes		
Geburtsdatum	Geburtsort	Haltestelle:
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		
Konfession		
Staatsangehörigkeit		
Straße		Teilnahme Islamische Religion: <input type="checkbox"/>
PLZ, Ort, Ortsteil		oder Teilnahme Werte und Normen: <input type="checkbox"/>
Telefon privat		

Erziehungsberechtigte

Name der Mutter:	Name des Vaters:
Straße	Straße
PLZ, Ort	PLZ, Ort
E-Mail	E-Mail
meine E-Mail Adresse darf für den Schulmanager genutzt werden <input type="checkbox"/>	meine E-Mail Adresse darf für den Schulmanager genutzt werden <input type="checkbox"/>
Telefon (dienstlich)	Telefon (dienstlich)
Handy Mutter	Handy Vater

Sorgeberechtigung

- Das Kind lebt bei Mutter und Vater
 bei der Mutter
 beim Vater

Sorgeberechtigung bei getrennt lebenden / geschiedenen Eltern:

- haben beide hat die Mutter hat der Vater

Die Sorgeberechtigung ist bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen!

Kinder mit sonderpädagogischem Unterstützungsbedarf (Bitte das Gutachten abgeben)

- Lernen Sozial-emotional Sprache geistige Entwicklung
 Motorische Entwicklung Hören/Sehen

Sie können zwei Schüler/innen nennen, mit dem Ihr Kind in eine Klasse gehen soll:

Mein Kind wurde vom Schulbesuch zurückgestellt: ja nein

Bisherige Schullaufbahn

Schuljahr	Schule

Nachweis über **2 Masernschutzimpfungen** gemäß § 20 Absatz 9 Infektionsschutzgesetz (IfSG) (hierfür bitte eine Kopie des Impfausweises inkl. Deckblatt einreichen!)

- erledigt, am _____ wird nachgereicht

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten (beider Erziehungsberechtigten!)