

Lindenschule Buer – Oberschule - / Hilgensele 43 / 49328 Melle  
Tel.: 05427-422 / Fax: 05427-921489 / E-Mail: [sekretariat@lindenschule-buer.de](mailto: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](http://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		Originalzeugnis liegt vor: <input type="checkbox"/>
		Konfession
Staatsangehörigkeit		Teilnahme koop. Religionsunterricht <input type="checkbox"/>
Straße		Teilnahme Islamische Religion: <input type="checkbox"/>
PLZ, Ort, Ortsteil		oder Teilnahme Werte und Normen: <input type="checkbox"/>

**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 privat	
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**

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

Bestätigt mit Bescheid vom: \_\_\_\_\_ (Bitte Gutachten und Bescheid abgeben)

## **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	Klasse	Schule

## **Schwimmabzeichen**

Mein Kind hat folgende Schwimmabzeichen erreicht:

- Gold   
Silber   
Bronze   
Seepferdchen   
Keins

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!)