



Grundschule St. Andreas

Dechant-Brust-Straße 7
49661 Cloppenburg
Telefon 04471-5605
E-mail: info@gs-sta.de

Anmeldung

Dieser Aufnahmebogen enthält personenbezogene Daten der Schülerinnen und Schüler und der Erziehungsberechtigten, die gemäß § 31 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 Informationen finden Sie in Papierform im Sekretariat oder in der Einschulungs-Mappe zum Schulstart.

Name:	Vorname:	
		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Straße:	PLZ, Ort, Ortsteil	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geburtsland::
Staatsangehörigkeit:	Sprache zu Hause:	
Religionszugehörigkeit/Bekenntnis:		
<input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> andere: _____		
Liegen für den Schulbesuch bedeutsame Erkrankungen oder Einschränkungen vor?		
Nachweis gemäß § 20 Absatz 9 Infektionsschutzgesetz (IfSG) Impfung		
Der Nachweis über einen Masernimpfschutz liegt vor:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Sind Deutschkenntnisse vorhanden	<input type="checkbox"/> keine Deutschkenntnisse <input type="checkbox"/> wenig Deutschkenntnisse <input type="checkbox"/> gute Deutschkenntnisse	
Kindertagesstätte/vorherige Schule:		
<u>Einwilligung zur Einholung von Auskünften</u> Zur Unterstützung unserer pädagogischen Arbeit kann es erforderlich sein, Auskünfte von der Kindertagesstätte/vorherigen Schule einzuholen.	<input type="checkbox"/> Ich bin mit der Einholung von Auskünften einverstanden	

Teilnahme an vorschulischen Maßnahmen:	<input type="checkbox"/> Sprachförderung <input type="checkbox"/> Sprachtherapie (Logopädie) <input type="checkbox"/> Ergotherapie <input type="checkbox"/> Psychomotorik <input type="checkbox"/> andere: _____
Busfahrerschüler/in:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

	Mutter (Personensorgeberechtigter 1)	Vater (Personensorgeberechtigter 2)
Name		
Vorname		
Straße und Hausnummer		
PLZ und Ort		
Geburtsland		
Telefon (Festnetz)		
Handy		
E-Mail Adresse		
Arbeitgeber		
Telefon am Arbeitsplatz		

Im Notfall alternativ zu den Eltern (Personensorgeberechtigten) zu verständigen:

Name:	Vorname	Oma, Opa, Nachbar, Tante... Bitte angeben:	Telefonnummer:

Bemerkungen:
Wir verpflichten uns / Ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen <u>umgehend</u> der Schule mitzuteilen!

Tag der Anmeldung

Unterschrift der Mutter
(Personensorgeberechtigter 1)

Unterschrift des Vaters
(Personensorgeberechtigter 2)