



ANMELDUNG SCHULJAHR 2022/2023

Klasse _____

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 dem beigefügten Anhang, in Papierform im Sekretariat, in der Info-Mappe zum Schulstart oder auf unserer Homepage unter folgendem Link:

www.leibniz-realschule.de/datenschutz

Bei den mit * gekennzeichneten Angaben handelt es sich um freiwillige Angaben.

1. Angaben zum Schulkind

| | | | | |
|---|--|-------------------------------|---|--|
| Familienname | | Vorname(n) | | <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> divers |
| Straße, Hausnummer | | Ortsteil, Samtgemeinde | | |
| PLZ, Ort | | | in Deutschland seit | |
| Geburtsdatum, Geburtsort | | Geburtsland | | |
| Ständiger Wohnsitz des angemeldeten Kindes: | | | | |
| <input type="radio"/> bei den Eltern <input type="radio"/> beim Vater <input type="radio"/> bei der Mutter <input type="radio"/> bei _____ | | | | |
| Staatsangehörigkeit* | 2. Staatsangehörigkeit* | Sprache zu Hause* | Fahrschüler (Bus) | |
| | | | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | |
| Religion/Konfession | | | | |
| <input type="radio"/> ev.-luth. <input type="radio"/> röm.-kath. <input type="radio"/> Muslim <input type="radio"/> ohne <input type="radio"/> andere _____ | | | | |
| Teilnahme am Religionsunterricht | | | | |
| <input type="radio"/> evangelische Religion <input type="radio"/> katholische Religion <input type="radio"/> Werte und Normen | | | | |
| Wichtig: Ein Wechsel des Religionsunterrichts ist im laufenden Schulhalbjahr nicht möglich! | | | | |
| Einschulungsort | | Einschulungsjahr | Wiederholte Klasse/n | |
| | | | | |
| Anzahl der Geschwister* | Stellung in der Geschwisterfolge* | | Schwimmabzeichen | |
| | 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> | | <input type="radio"/> kein Abzeichen <input type="radio"/> Seepferdchen <input type="radio"/> Bronze <input type="radio"/> Silber <input type="radio"/> Gold | |
| Letzte besuchte Schule (Name, Adresse) | | | | |
| | | | | |
| Festgestellte, für den Schulbesuch bedeutsame Erkrankungen/Behinderungen* | | | | |
| | | | | |
| Festgestellter sonderpädagogischer Förderbedarf* | | | | |
| | | | | |
| Bemerkungen* | | | | |
| | | | | |

2. Angaben zu den sorgeberechtigten Personen

| Sorgeberechtigte Person 1 | |
|--|--|
| Name, Vorname | |
| Anschrift | <input type="radio"/> siehe Kind <input type="radio"/> andere: |
| Geburtsland* | |
| Telefon privat* | |
| Telefon dienstlich* | |
| Mobil* | |
| Die folgende E-Mail-Adresse darf für schulische Zwecke genutzt werden* | |

Die Belehrung gemäß Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) ist erfolgt.**

| Sorgeberechtigte Person 2 | |
|--|--|
| Name, Vorname | |
| Anschrift | <input type="radio"/> siehe Kind <input type="radio"/> andere: |
| Geburtsland* | |
| Telefon privat* | |
| Telefon dienstlich* | |
| Mobil* | |
| Die folgende E-Mail-Adresse darf für schulische Zwecke genutzt werden* | |

Die Belehrung gemäß Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) ist erfolgt.**

| Angaben zur Sorgeberechtigung | |
|--|---|
| <p>In der Regel üben die Sorgeberechtigten 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> | |
| Bei unverheirateten Partnern mit gemeinsamen Kindern (§ 1626 a, b BGB) | |
| Liegt ein gemeinsames Sorgerecht vor? | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |
| Erfolgte die Vorlage einer Sorgerechtserklärung des Kindesvaters? | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |
| Bei getrennt lebenden Sorgeberechtigten | |
| Haben Sie das alleinige Sorgerecht? | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |
| Gerichtsurteil/Sorgerechtserklärung wurde vorgelegt: | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |

Ergänzender Hinweis:

In der Regel orientieren wir uns an § 1687 BGB, wonach bei getrennt lebenden Eltern der Sorgeberechtigte, bei dem sich das Kind aufhält, für alle alltäglichen Angelegenheiten entscheidungsbefugt und informationsberechtigt ist. Der andere Elternteil ist seitens der Schule **nur** in Angelegenheiten von erheblicher Bedeutung zu informieren.

| Im Notfall alternativ zu den/der sorgeberechtigten Person/en zu verständigen: | Name, Vorname | Telefonnummer |
|--|---------------|---------------|
| | | |
| | | |
| | | |

KOSTENÜBERNAHME für Schülertransportkosten im Krankheitsfall

Mir/Uns ist bekannt, dass Kosten für Schülertransporte nach Hause oder zum Arzt im Krankheitsfall zunächst von den/der Erziehungsberechtigten direkt bezahlt werden müssen, da der Gemeinde-Unfall-Versicherungsverband (GUV) nur die Kosten bei Schulunfällen übernimmt.

Ich/Wir erteile/n hiermit der Leibniz-Realschule Wolfenbüttel die Vollmacht, wenn wegen einer Erkrankung meines/unseres o. g. Kindes ein Krankentransport erforderlich wird, diesen zu veranlassen und ggf. die Kosten zu übernehmen.

| Unterschrift sorgeberechtigte Person 1 | Unterschrift sorgeberechtigte Person 2 |
|--|--|
| x | x |

3. Einwilligungserklärungen
Alle Einwilligungserklärungen können jederzeit widerrufen werden!

| Einwilligung zur Darstellung von Bildern auf der Schulhomepage bzw. in der lokalen Presse u. ä. | | | |
|--|--|---|--------|
| <input type="radio"/> Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass Videoaufnahmen meines/unseres Kindes für schulische Zwecke angefertigt werden (z. B. im Sportunterricht). Mit der Veröffentlichung von Fotos meines/unseres Kindes auf der Homepage der Schule, in Printmedien und der Schulchronik, die mein/unser Kind in Situationen des schulischen Kontextes zeigen (z. B. Theatervorstellungen, Mannschaftsfotos im Zusammenhang mit Sportveranstaltungen, Preisverleihungen etc.), bin ich/sind wir ebenfalls einverstanden. | | | |
| <input type="radio"/> Ich wünsche nicht /Wir wünschen nicht , dass Fotos meines/unseres Kindes im schulischen Zusammenhang angefertigt werden und Sorge/n dafür, dass mein/unser Kind selbst darauf achtet, dass es auf Schulfotos nicht abgebildet wird. | | | |
| Unterschrift sorgeberechtigte Person 1 | | Unterschrift sorgeberechtigte Person 2 | |
| x | | x | |
| Besteht eine Impfung gegen Masern? | | | |
| Mein Kind/Unser Kind ist gegen Masern geimpft | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | Nachweis erfolgte durch <input type="radio"/> Impfausweis <input type="radio"/> Ärztliche Bescheinigung | Datum: |
| Unterschrift sorgeberechtigte Person 1: | | Unterschrift sorgeberechtigte Person 2 | |
| x | | x | |
| Antrag auf Fahren mit dem Fahrrad zur Schule (gilt nur für Fahrschüler) | | | |
| Ich beantrage/Wir beantragen für mein Kind/unser Kind _____ die Erlaubnis, mit dem Fahrrad zur Schule kommen zu dürfen. Ich versichere/Wir versichern, dass das Fahrrad in verkehrssicherem Zustand ist und ich verpflichte mich/wir verpflichten uns, dies regelmäßig zu kontrollieren. | | | |
| Unterschrift sorgeberechtigte Person 1 | | Unterschrift sorgeberechtigte Person 2 | |
| x | | x | |
| Verlassen des Schulgeländes: | | | |
| Mein Kind/Unser Kind darf in der Zeit von 13:00 Uhr bis zum Beginn des Nachmittagsunterrichts das Schulgelände | | <input type="radio"/> verlassen. <input type="radio"/> nicht verlassen. | |
| Unterschrift sorgeberechtigte Person 1: | | Unterschrift sorgeberechtigte Person 2 | |
| x | | x | |

Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

Die Belehrung gemäß Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) ist erfolgt.**

| Unterschrift sorgeberechtigte Person 1: | Unterschrift sorgeberechtigte Person 2 |
|---|--|
| x | x |

4. Wünsche (z. B. in eine Klasse mit ...)

**Ich verpflichte mich/Wir verpflichten uns,
alle für die Schule relevanten Änderungen **UMGEHEND** mitzuteilen.**

Ort, Datum

Unterschrift sorgeberechtigte Person 1

Unterschrift sorgeberechtigte Person 2

Von der Schule auszufüllen!

Beratung hat stattgefunden am _____ bei _____

Bemerkungen

| | | |
|-----------------------------------|--|-------------------------------------|
| Fahrradbenutzungserlaubnis | <input type="radio"/> erteilt | <input type="radio"/> nicht erteilt |
| Geburtsurkunde | <input type="radio"/> Kopie in Schülerakte | <input type="radio"/> angefordert |
| Heiratsurkunde | <input type="radio"/> Kopie in Schülerakte | <input type="radio"/> angefordert |
| Ausweis sorgeberechtigte Person 1 | <input type="radio"/> Kopie in Schülerakte | <input type="radio"/> angefordert |
| Ausweis sorgeberechtigte Person 2 | <input type="radio"/> Kopie in Schülerakte | <input type="radio"/> angefordert |
| Vollmacht mit Ausweiskopie | <input type="radio"/> Kopie in Schülerakte | <input type="radio"/> angefordert |
| Impfheft/Impfbescheinigung | <input type="radio"/> hat vorgelegen | <input type="radio"/> angefordert |
| _____ | <input type="radio"/> _____ | <input type="radio"/> _____ |
| _____ | <input type="radio"/> _____ | <input type="radio"/> _____ |
| _____ | <input type="radio"/> _____ | <input type="radio"/> _____ |
| _____ | <input type="radio"/> _____ | <input type="radio"/> _____ |