

Grundschule Cramme

Schulweg 10

38312 Cramme

Tel.: 05341 / 92330

Fax.: 05341 / 892501

E-Mail: grundschule.cramme@sg-oderwald.de



Schüleraufnahmebogen

Die nachfolgenden Angaben werden gemäß der aktuell gültigen Datenschutzverordnung und die Fragen zum Zusammenleben der Elternteile gemäß der aktuellen Rechtsprechung und des BGB erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach den Vorschriften des Niedersächsischen Schulgesetzes sowie den gegebenenfalls ergänzenden Bestimmungen der Datenschutzverordnung Schule.

Nur von der Schule auszufüllen: <input type="checkbox"/> Regeleinschulung Schuljahr ____/____ <input type="checkbox"/> Vorzeitige Einschulung <input type="checkbox"/> Einschulung nach Zurückstellung <input type="checkbox"/> Zurückstellung wird beantragt <input type="checkbox"/> Schulanmeldung nach Zuzug	Stempel der Schule
--	--------------------

1. Angaben zur Schülerin/zum Schüler

		Vorname:	
		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Straße:		PLZ, Ort:	
Geburtsdatum, Ort:			
		Geschwister: Name / Jahrgang:	
Staatsangehörigkeit:	Geburtsland:	Sprache zuhause:	
Konfession:		gewünschter Religionsunterricht:	
		<input type="checkbox"/> evangelische Religion <input type="checkbox"/> Ersatzunterricht	
Festgestellte für den Schulbetrieb bedeutsame Erkrankungen/Behinderungen			

Nur bei chronisch kranken Schülern, die aufgrund des Alters oder einer Behinderung nicht in der Lage sind, sich selbst zu medikamentieren: Ich bin damit einverstanden, dass nachfolgende Personen meinem Kind folgende benannte Medikamente aushändigen bzw. im Notfall verabreichen dürfen:

Person 1: _____	Medikament, Dosierung: _____	
Person 2: _____	Medikament, Dosierung: _____	
Unterschrift Personensorgeberechtigter 1:	Unterschrift Personensorgeberechtigter 2:	
X	X	
Name, Adresse, Telefonnummer des betreuenden Arztes:		
Krankenkasse		
Im Notfall alternativ zu den Sorgeberechtigten zu verständigen	Name, Vorname	Telefonnummer
Für alle Schüler/innen		
	Masernschutzimpfung Vorhanden <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Nachweise <input type="checkbox"/> Impfausweis <input type="checkbox"/> Impfbescheinigung
		<input type="checkbox"/> ärztliches Zeugnis <input type="checkbox"/> Bestätigung staatlicher Stelle werden vorgelegt

2. Angaben zur Vorbildung

von-bis	Kindergarten/Grundschule/Schule Name, Anschrift	Klasse	Klassenlehrer(in)
Nur bei der Anmeldung an Grundschulen - Teilnahme an vorschulischen Maßnahmen			
<input type="checkbox"/> Sprachtherapie <input type="checkbox"/> Ergotherapie <input type="checkbox"/> Psychomotorik <input type="checkbox"/> andere: _____		<input type="checkbox"/> HNO <input type="checkbox"/> SPZ <input type="checkbox"/> Physiotherapie <input type="checkbox"/> Augenarzt	

3. Bedarf an einem ergänzenden, außerunterrichtlichen Angebot (nur bei Anmeldung an Grundschulen)

Es besteht Bedarf für mein/unser Kind, an der Teilnahme an einem ergänzenden, außerunterrichtlichem Angebot, wie z.B. Unterrichtsergänzende Maßnahme, Ganztagsangebote

Unterrichtergänzendes Angebot KI 1 - 2 (Betreuung)

☐ Ja ☐ Nein

Ganzttag

☐ Ja ☐ Nein

4. Einwilligungserklärungen

Einwilligung zur Einholung von Auskünften		
Zur Erleichterung des Schulbetriebes, kann es erforderlich sein, Auskünfte beim Gesundheitsamt, Kindergärten, vorschulischen Einrichtungen oder Grundschulen einzuholen. Dazu benötigen wir Ihr Einverständnis und bitten daher um Ihre Einwilligung. Diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.		
Die/der Personensorgeberechtigte/n sind damit	<input type="checkbox"/>	einverstanden
	<input type="checkbox"/>	nicht einverstanden
Einwilligung zur Darstellung von Bildern auf der Schulhomepage und in der Zeitung:		
Unsere Schule hat eine eigene Homepage, für deren Gestaltung die Schulleitung verantwortlich ist. Auf dieser Homepage möchten wir die Aktivitäten unserer Schule repräsentieren. Dabei ist es möglich, dass Bilder Ihres Kindes (z.B. auf Gruppenfotos) auf der Homepage abgebildet werden. Desweiteren werden Fotos und Namen der Schüler/innen während der Grundschulzeit in der Zeitung veröffentlicht.		
Da solche Bildnisse ohne Einverständnis der oder des Betroffenen nicht verbreitet werden dürfen, benötigen wir hierfür Ihre Einwilligung. Wir weisen darauf hin, dass Informationen im Internet weltweit suchfähig, abrufbar und veränderbar sind.		
Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.		
Die/der Personensorgeberechtigte/n sind damit	<input type="checkbox"/>	einverstanden
	<input type="checkbox"/>	nicht einverstanden
Einwilligung zur Übermittlung von Informationen an die Eltern:		
Zur Erleichterung des Schulbetriebes ist es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste erstellt wird, um notfalls mittels Telefonkette/Emailverteiler bestimmte Informationen zwischen Eltern weiterzugeben. Für die Weitergabe einer solchen Liste an alle Eltern der klasseangehörigen Schüler/innen, die Namen, Vornamen des Schülers/der Schülerin und die Telefonnummer/Emailadresse enthält, benötigen wir Ihr Einverständnis. Auch diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.		
Die/der Personensorgeberechtigte/n sind damit	<input type="checkbox"/>	einverstanden
	<input type="checkbox"/>	nicht einverstanden
Einwilligung zur Übermittlung an die Klassenelternschaften		
Die Klassenelternschaften erhalten von der Schule zur Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen und Adressdaten nur, wenn Sie hierzu Ihre schriftliche Einwilligung erteilen. Zur Verfahrenserleichterung bitten wir Sie an dieser Stelle um Ihre Einwilligung. Sollten Sie in Kenntnis der personellen Zusammensetzung Ihrer Elternvertretung eine Übermittlung nicht wünschen, können Sie diese Einwilligung für die Zukunft selbstverständlich widerrufen.		
Die/der Personensorgeberechtigte/n sind damit	<input type="checkbox"/>	einverstanden
	<input type="checkbox"/>	nicht einverstanden

5. Angaben zu den Personensorgeberechtigten

	Sorgeberechtigter 1	Sorgeberechtigter 2
Name, Vorname		
Anschrift, PLZ, Wohnort		
Geburtsland, Datum evtl. Zuzug		
Telefon:		
Telefon dienstlich:		
Mobiltelefon:		

Emailadresse:		
Beruf		

Hinweis an die Personensorgeberechtigten zur Datenweitergabe:

Das Sorgerecht ist im Bürgerlichen Gesetzbuch (BGB) geregelt. Es unterscheidet verschiedene Gruppen von Sorgeberechtigten. Die häufigsten Konstellationen - mit Konsequenzen für die Befugnis, Daten des Kindes an diese Personen weiterzugeben - sind:

- * Verheiratete zusammenlebende Eltern: Gemeinsames Sorgerecht (§ 1626 BGB) = Mitteilung von Daten an beide Eltern grundsätzlich zulässig.
- * Getrennt lebende Eltern: Grundsätzlich gemeinsames Sorgerecht, es sei denn, gerichtlich ist etwas anderes geregelt (§ 1671 BGB) = Mitteilung grundsätzlich an beide Elternteile zulässig, aber bei gerichtlich anders lautender Entscheidung: Übermittlung nur an den festgelegten Sorgeberechtigten
- * Lebensgemeinschaften: Unverheiratete Paare mit gemeinsamen Kindern (§1626a BGB):

Gemeinsames Sorgerecht bei der Abgabe einer Sorgerechtserklärung der Eltern: Übermittlung an beide Elternteile, ansonsten nur an die Mutter.

Dabei ist zu berücksichtigen, dass nach § 1687 BGB 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 beteiligen.

Darunter fallen wichtige schulische Angelegenheiten wie: **Anmeldung, Nichtversetzung, den Ausschluss vom Unterricht über eine Woche hinaus, Entlassung von der Schule oder deren Androhung und sonstige schwerwiegende Sachverhalte, die das Schulverhältnis wesentlich beeinträchtigen.**

Daher:

Bei Alleinerziehenden: Haben Sie das alleinige Sorgerecht ?		
<input type="checkbox"/> Ja	Gerichtsurteil/Negativbescheinigung des Jugendamtes vom: _____	Einsicht erhalten am:
<input type="checkbox"/> Nein		Unterschrift Aufnehmender:
Bei Lebensgemeinschaften: Haben die Eltern Sorgerechtserklärungen abgegeben?		
<input type="checkbox"/> Ja	Bei " Nein ": Ich bin damit einverstanden, dass auch der leibliche Kindesvater bzw. die Kindesmutter über die schulischen Leistungen unseres Kindes informiert wird.	Unterschrift der Mutter/des Vaters:
<input type="checkbox"/> Nein		X

6. Erklärung: Belehrung über Infektionsschutz / meldepflichtige Krankheiten / Waffenerlass

Hiermit erkläre/n ich/wir

- das Merkblatt zur Belehrung gemäß § 35 IfSG Infektionsschutzgesetz über die gesundheitlichen Anforderungen und Mitwirkungspflichten nach § 34 sowie
- eine Meldung über ansteckende Erkrankungen (Scharlach, Röteln, Ringelröteln, Mumps, Masern, Windpocken, Keuchhusten, Grippe, Läuse) im Sekretariat oder beim Klassenlehrer/in zu veranlasse/n.
- den Erlass des Nds. Kultusministers vom 06.08.2014 zum Verbot von Mitbringen von Waffen, Munition und vergleichbaren Gegenständen sowie von Chemikalien in Schulen

erhalten und zur Kenntnis genommen habe/n.

7. Bemerkungen

--

Wir verpflichten uns / Ich verpflichte mich alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen. Dafür erhalten Sie schon zum jetzigen Zeitpunkt eine Veränderungsanzeige.

X

Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigter 1

X

Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigter 2