

## Schulanmeldung zum 01. 08. 2027

Nachfolgende personenbezogene Daten von Schülerinnen und Schülern sowie ihren Erziehungsberechtigten werden nach der Verordnung des Nds. GVBl. vom 30. 09. 1994 erhoben.

Schülerin oder Schüler	
Familienname: _____	Religionszugehörigkeit:*
Vorname: _____	
<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/> evangelisch
Staatsangehörigkeit: _____	<input type="checkbox"/> katholisch
Geburtstag: _____	<input type="checkbox"/> keine
Geburtsort: _____	<input type="checkbox"/> andere: _____
	Teilnahme am Religionsunterricht:
	<input type="checkbox"/> evangelisch
	<input type="checkbox"/> keine Teilnahme am Religionsunterricht

### Erklärung zur Sorgeberechtigung

Sorgeberechtigte	Sorgeberechtigter
Familienname: _____	Familienname: _____
Vorname: _____	Vorname: _____
Anschrift: _____ _____	Anschrift: _____ _____
Telefon: _____	Telefon: _____
Handy: _____	Handy: _____
E-Mail: _____	E-Mail: _____

**Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen. (Bitte Kopie beilegen)**

Bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern: Die Schülerin/der Schüler lebt bei \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Unterschrift **beider** Sorgeberechtigten

**Das Ausfüllen der folgenden Angaben erfolgt freiwillig!**

1. Bei Unfallmeldungen oder durch Unfall notwendige Behandlung in der Ambulanz des örtlichen Krankenhauses ist es erforderlich, dass die Schule in ihrem Unfallbericht oder bei ambulanter Behandlung die Krankenkasse des Kindes angibt. Zur Vermeidung zusätzlicher Rückfragen wäre es hilfreich, wenn Sie die Krankenkasse Ihres Kindes benennen:

\_\_\_\_\_

2. Wenn Sie der Auffassung sind, dass die Klassenlehrerin oder der Klassenlehrer über besondere Grunderkrankungen Ihres Kindes, z. B. Diabetes, Asthma informiert werden muss, geben Sie diese Grunderkrankungen bitte nachfolgend an:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. Hat Ihr Kind einen Kindergarten besucht? Geben Sie bitte an:

3.1. Name des Kindergartens:

\_\_\_\_\_

3.2. Besuchsdauer:

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

4. Weitere Mitteilungen für die Schule:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Wichtig:**

**Bitte Kopie der Geburtsurkunde und den Nachweis der erfolgten Masernimpfung Ihres Kindes der Anmeldung beifügen.**

**Bitte auch die Einverständniserklärung beifügen.**