

**Hinweis:** Die nachfolgenden Angaben werden gemäß den aktuell gültigen Datenschutzverordnungen erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach den Vorschriften des Niedersächsischen Schulgesetzes.

<b>Nur von der Schule auszufüllen:</b>	Schulstempel
Aufnahme zum _____	
in Klasse _____	

### 1. Angaben zur Schülerin/zum Schüler

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männlich  weiblich

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_ Ortsteil: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Einschulung erfolgte am: \_\_\_\_\_

Wurde ein Jahrgang wiederholt?  Nein  Ja welcher? \_\_\_\_\_

Bei Migrationshintergrund: Geburtsland des Kindes: \_\_\_\_\_

seit wann in Deutschland gemeldet: \_\_\_\_\_

Geburtsland des Vaters / der Mutter: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Religion bzw. Konfession: \_\_\_\_\_ Bevorzugte Teilnahme am Religionsunterricht:

katholisch  evangelisch  Werte und Normen  islamisch (falls Lehrkraft vorhanden)

Schulkindergarten:  Nein  Ja, von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_, Ort: \_\_\_\_\_

Kindergarten:  Nein  Ja, von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_, Kindergarten: \_\_\_\_\_

Liegen für den Schulbereich bedeutsame Erkrankungen oder Behinderungen vor?

Nein  Ja (Bitte mit in **Anlage 2** angeben oder Rücksprache nehmen!)

Ist das Kind Fahrschüler?  Nein  Ja, Haltestelle: \_\_\_\_\_

**Bitte einen Mitschülerwunsch angeben:** \_\_\_\_\_

## 2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

	Mutter	Vater
Name, Vorname		
Straße		
PLZ / Ort		
Telefon (privat)		
Telefon (dienstlich)		
Mobiltelefon		
E-Mail-Adresse		

### Gemeinsames Sorgerecht verheirateter, zusammenlebender Eltern:

- Ja (bitte weiter mit 4.)  Nein (bitte weiter mit 3.)

### 3. Hinweise an die Sorgeberechtigten 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:

a. Zusammenlebende Eltern:

Gemeinsames Sorgerecht (§1626 BGB), die Mitteilungen von Daten an beide Elternteile sind grundsätzlich zulässig.

b. Dauernd getrennt lebende Eltern:

Grundsätzlich gemeinsames Sorgerecht, es sei denn, gerichtlich ist etwas anderes geregelt (§ 1671 BGB). Die Mitteilungen an beide Elternteile sind grundsätzlich zulässig, aber bei anderer gerichtlicher Entscheidung erfolgt eine Übermittlung nur an den festgelegten Sorgeberechtigten.

c. Lebensgemeinschaften:

Unverheiratete Partner mit gemeinsamen Kindern (§1626a BGB), gemeinsames Sorgerecht bei Abgabe einer Sorgerechtserklärung des Kindesvaters. Grundsätzlich Übermittlung der Daten an beide Elternteile, ansonsten nur an die Mutter.

#### § 1687 BGB Ausübung der gemeinsamen Sorge bei Getrenntleben

(1) Getrennt lebende Eltern, denen die elterliche Sorge gemeinsam zusteht, ist bei Entscheidungen in Angelegenheiten, deren Regelung für das Kind von erheblicher Bedeutung ist, ihr gegenseitiges Einvernehmen erforderlich.

Falls Sie **alleinerziehend** sind: Haben Sie das alleinige Sorgerecht?

- Ja (Bitte Gerichtsurteil oder Negativbescheinigung vorlegen)

Einsicht erhalten am \_\_\_\_\_ Unterschrift **Aufnehmender**: \_\_\_\_\_

- Nein (Unterschrift der **zweiten** sorgeberechtigten Person **zwingend erforderlich!**)

**Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter an der Benedikt-Schule Visbek angemeldet wird:**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum                      Unterschrift der 2. sorgeberechtigten Person

#### Falls Sie in einer Lebensgemeinschaft leben:

Haben die Eltern eine Sorgerechtserklärung abgegeben?

- Ja  Nein. Ich bin damit einverstanden, dass auch der leibliche Vater bzw. die leibliche Mutter über die schulischen Angelegenheiten informiert wird. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Mutter / des Vaters

## 4. Wir verpflichten uns/ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend mitzuteilen.

Visbek, den \_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r): \_\_\_\_\_

Aufnahme zum \_\_\_\_\_ Name d. Schülerin/d. Schülers: \_\_\_\_\_

**Einwilligungserklärungen**

(Alle Einwilligungserklärungen können jederzeit widerrufen werden).

**Einwilligung zur Einholung von Auskünften**

Zur Unterstützung unserer pädagogischen Arbeit kann es erforderlich sein, Auskünfte bei vorschulischen Einrichtungen oder Grundschulen einzuholen.

 einverstanden nicht einverstanden**Einwilligung und Darstellung von Bildern auf der Schulhomepage**

Aktivitäten unserer Schule präsentieren wir gelegentlich auf der Schulhomepage oder in der lokalen Presse, für deren Gestaltung die Schulleitung verantwortlich ist. Dabei ist es auch möglich, dass Bilder Ihres Kindes oder kreative Unterrichtsergebnisse abgebildet werden.

 einverstanden nicht einverstanden**Einwilligung zur Erstellung einer Klassenliste**

Zur Erleichterung des Schulbetriebes ist es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste zwecks Weitergabe an alle Eltern der klassenangehörigen Schülerinnen/Schüler erstellt wird, um notfalls mittels Telefonkette/ Emailverteiler bestimmte Informationen weiterzugeben.

 einverstanden nicht einverstanden**Einwilligung in die Übermittlung an die Klassenelternvertretungen**

Die Klassenelternvertretungen erhalten von der Schule zur Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen und Adressdaten, wenn Sie hierzu Ihre schriftliche Einwilligung erteilen. Zur Verfahrenserleichterung bitten wir Sie bereits an dieser Stelle, um Ihre Einwilligung. Sollten Sie in Kenntnis der personellen Zusammensetzung Ihrer Elternvertreter eine Übermittlung nicht wünschen, können Sie die Einwilligung für die Zukunft selbstverständlich widerrufen.

 einverstanden nicht einverstanden

Visbek, den \_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r): \_\_\_\_\_

Aufnahme zum \_\_\_\_\_ Name d. Schülerin/d. Schülers: \_\_\_\_\_

**Die folgende Angabe bitte auf jeden Fall machen!**

**Im Notfall alternativ zu den Erziehungsberechtigten zu benachrichtigende Personen:**

Name	Anschrift	Telefonnummer/Mobiltelefon

**Hinweise zu festgestellten, für den Schulbereich bedeutsame Erkrankungen o. ä.:**

(ggf. ärztliche Bescheinigungen/Stellungnahmen/Verordnungen vorlegen)

**Angaben zu notwendigen Maßnahmen (Medikamentierung o. ä.)**

**Berechtigte Personen zur Ergreifung o. a. Maßnahmen:**

Name	Anschrift	Telefonnummer

**Name, Adresse, Telefonnummer des betreuenden Arztes:**

Name	Anschrift	Telefonnummer

Visbek, den \_\_\_\_\_ Unterschrift Erziehungsberechtigte(r): \_\_\_\_\_