



Anmeldung Klasse, Schuljahr:

Hiermit melde ich mein Kind zum _____ für folgende Schulform an:

Hauptschule

Realschule

Gymnasium

Nachname					
Vorname					
Geschlecht	m <input type="checkbox"/>	w <input type="checkbox"/>			
Geburtsdatum					
Geburtsort					
Geburtsland					
Religionszugehörigkeit (bitte ankreuzen)	ev. <input type="checkbox"/>	kath. <input type="checkbox"/>	islam. <input type="checkbox"/>	ohne <input type="checkbox"/>	sonstige: _____
Teilnahme am ev. Religionsunterricht	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>			
Staatsangehörigkeit				Zuzugsjahr nach Deutschland: _____	
Straße					
PLZ/Wohnort					
Tel. Festnetz					
Notfallkontakt (Tel. + Person)					
Mailadresse Eltern:	Angabe unbedingt erforderlich für Mitteilungen und Infos der Schule				
Einschulungsjahr in der Grundschule					
Zuletzt besuchte Schule					
Kind wohnt bei	Eltern <input type="checkbox"/>	Mutter <input type="checkbox"/>	Vater <input type="checkbox"/>	Sonstige <input type="checkbox"/>	_____
Herkunftssprache (wenn nicht deutsch)					
Mitschülerwünsche (max. 2 – wird wenn möglich berücksichtigt)			1.		
			2.		

Angaben zu den Personensorgeberechtigten

Mutter

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon

Privat: _____

Dienstlich: _____

Mobil: _____

Email: _____

Sorgeberechtigt ja nein

Vater

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon

Privat: _____

Dienstlich: _____

Mobil: _____

Email: _____

Sorgeberechtigt ja nein

Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen!

Bei getrennt lebenden / geschiedenen Eltern:

Sorgerecht: Mutter Vater Sonstige: _____

Sonstige (z.B. Vormund, Jugendamt, Kinderheim, Stiefvater- oder -mutter, Pflegeeltern)

Bezeichnung: _____

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon

Privat: _____

Dienstlich: _____

Mobil: _____

Email: _____

Sorgeberechtigt ja nein

Bezeichnung: _____

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon

Privat: _____

Dienstlich: _____

Mobil: _____

Email: _____

Sorgeberechtigt ja nein

Schullaufbahn (inkl. eventueller Wiederholungen)

Schuljahr:	Klasse: 1	Schule:
Schuljahr:	Klasse:	Schule:
Schuljahr:	Klasse:	Schule:
Schuljahr:	Klasse:	Schule:
Schuljahr:	Klasse:	Schule:

Hat Ihr Kind eine Vorschule (NICHT Kindergarten) besucht? ja nein

Kann Ihr Kind schwimmen: Ja Nein Abzeichen: _____

Freiwillig Angaben:

Hat Ihr Kind gesundheitliche Einschränkungen (Asthma, Epilepsie, Diabetes etc.)?

nein

ja, _____

Sonderpädagogischer Förderbedarf

Besteht bereits ein Antrag / Gutachten auf sonderpädagogischen Förderbedarf?

ja nein

Falls ja, bitte entsprechenden Bereich ankreuzen

Besteht ein Bedarf zur sonderpädagogischen Förderung:

- Lernen
- Sprache
- Emotionale und soziale Entwicklung
- Geistige Entwicklung
- anderer Förderschwerpunkt (Hören, Sehen etc.)

Erklärungen

Teile der in diesem Formular erhobenen Daten werden an den Landkreis Diepholz übermittelt. Dort werden sie zu schulorganisatorischen Zwecken (z.B. Schulstrukturplanung, Haltestellen- und Radwegeplanung, Statistik) sowie zur Überprüfung des Anspruchs auf Schülerbeförderung genutzt. Sofern ein Anspruch auf Schülerbeförderung besteht, werden die Daten an das zuständige Verkehrsunternehmen weitergegeben, damit dort ein Fahrausweis ausgestellt werden kann.

An den **Landkreis** wird ausschließlich übermittelt: Name, Vorname, Adresse, Postleitzahl, Wohnort, Geburtsdatum, Klassenbezeichnung.

An das **Verkehrsunternehmen** werden neben den o.g. Daten übermittelt: Einstiegshaltestelle, Linienbezeichnung, zuständiges Verkehrsunternehmen, Einstiegszone, Ausstiegszone, Anzahl der Zonen, zuständige Schule.

Die Speicherung /Löschung der Daten erfolgt im Rahmen der gesetzlichen Fristen.

Änderungen persönlicher Daten (z.B. Telefonnummer oder Anschrift) teile ich/ teilen wir der Schule unverzüglich mit.

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass Fotos meines/unseres Kindes bei Schulinformationen, Schulverwaltung sowie in der Presse und auf der Schulhomepage veröffentlicht werden.

Das Einverständnis kann jederzeit widerrufen werden.

Barnstorf, _____
(Datum)

Unterschrift des Sorgeberechtigten 1

Unterschrift des Sorgeberechtigten 2

Bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern, die beide das Sorgerecht haben, ist das Formular von beiden Elternteilen zu unterzeichnen!

Nur von der Schule (Verwaltung) auszufüllen!

- Aufnahme in SIBank
- Aufnahme in LEB
- _____ WpK – Teilnahme (hier: zutreffenden Kurs eintragen)
- Teilnahme Werte und Normen Teilnahme Religionsunterricht
- Schülerticket (LK DH)
- Zugang WebUntis/ Teams
- Buchausleihe
- Spindschlüssel Jg. 5-6

Anschrift
CHS Barnstorf
Walsener Straße 2
49 406 Barnstorf

Telefon
05442 2382
Telefax
05442 3931

Internet
www.chs-b.de
E-Mail
barnstorf@schulnet.diepholz.de