

Schüler/Schülerin			
Name und Vorname des Kindes	Geschlecht	Geburtsort	Geburtsdatum
Straße/Hausnummer	Staatsangehörigkeit		
PLZ/Ort/Ortsteil	zur Zeit besuchte Schule:		
Einschulungsjahr Grundschule:	Klasse wiederholt: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche: _____		
<b>Sorgerecht</b>	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> nur Mutter <input type="checkbox"/> nur Vater <input type="checkbox"/> Großeltern <input type="checkbox"/> Vormund/Jugendamt		
<b>Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung oder der Geburtsurkunde/Negativauskunft nachzuweisen!</b>			
<b>Kind lebt im Haushalt</b> <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> nur Mutter <input type="checkbox"/> nur Vater <input type="checkbox"/> Großeltern <input type="checkbox"/> Heim/Wohngruppe			
Religionszugehörigkeit	<b>Verbindliche Teilnahme an: (bitte Rückseite beachten)</b> <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/>		
Erziehungsberechtigte			
Name der Mutter	Name des Vaters		
Straße (falls abweichend)	Straße (falls abweichend)		
PLZ Ort (falls abweichend)	PLZ Ort (falls abweichend)		
E-Mailadresse:	E-Mailadresse:		
<b>sonstige Erziehungsberechtigte: (Vollmacht beifügen)</b>			
<b>1. Kontakt Tel. Nr. und Name:</b>			
<b>2. Kontakt Tel. Nr. und Name:</b>			
Weiterer Notfallkontakt: (Tel.nr. und Name) 1. _____      2. _____			
<b>Alle Telefonnummern werden nur für schulinterne Zwecke genutzt und nicht an Dritte herausgegeben.</b>			
<b>Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben. Unterschreibt ein Elternteil allein, erklärt dieser damit, im Einverständnis des anderen Elternteils zu handeln oder allein Sorgeberechtigt zu sein.</b>			
Datum	Unterschrift	beider	Erziehungsberechtigten

**bitte wenden ➤**

### Was für die Schule noch wichtig ist:

- Mein Kind hat einen **Schulbegleiter**. (Gestellt durch welche Institution: \_\_\_\_\_)
- Mein Kind hat eine bescheinigte **Lese-Rechtschreib-Schwäche**.(LRS)
- Mein Kind hat eine **Mathe-Schwäche**. (Dyskalkulie)
- Mein Kind hat einen Festgestellten **sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf** im Bereich:  
*Gutachten muss im Original vorgelegt werden.*
- Liegen Erkrankungen/körperliche Einschränkungen oder Allergien vor, die der Schule bekannt sein müssen? (z.B. Epilepsie) \_\_\_\_\_

### Kenntnisnahmen der Erziehungsberechtigten

Mit der Anmeldung **verpflichten** wir uns zur Anmietung eines **Schließfachs** der Firma *AstraDirect Leasing&Service GmbH*. Weitere Informationen folgen.

Ich werde die **Schulordnung**, das **Infektionsschutzgesetz** sowie den **Waffenerlass** mit meinem Kind besprechen und zur Kenntnis nehmen.  
**Änderungen** beim Namen, Sorgerecht oder der Telefonnummer teile ich der Schule unverzüglich mit.

**Unterschrift Erziehungsberechtigte/r**

### Verbindliche Teilnahme am konfessionell-kooperativen Religionsunterricht oder Werte und Normen

Das gewählte Unterrichtsfach gilt als **schuljahresübergreifend** gewählt, solange kein schriftlicher Antrag auf Wechsel vor Beginn eines neuen Schuljahres vorliegt.

**Unterschrift Erziehungsberechtigte/r**

### Das Kind ist durch folgende Leistungen von der Lehrmittelausleihe befreit:

- Grundsicherung (SGB II)  Wohngeld (WoGG)  Kinderzuschlag (§6a BKG)
- Asylbewerberleistung (SGBXII)  Heim-/Pflegekind (SGB VIII)

Alle personenbezogenen Daten der Schüler und Schülerinnen, die gemäß § 31 Niedersächsisches Schulgesetz (NSchG) im Schulkontext erhoben werden, willigen wir mit der Anmeldung ein. Gemäß Art. 13 Datenschutzverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet Sie zum Zeitpunkt der Erhebung dieser Daten über bestimmte datenschutzrechtliche Bestimmungen zu informieren. Alle Informationen stehen Ihnen auf Wunsch im Sekretariat der Hildburgschule zur Verfügung.