

## Anmeldebogen für das Schuljahr \_\_\_\_\_ für Jahrgangsstufe \_\_\_\_\_

Die nachfolgenden Angaben werden den derzeit gültigen rechtlichen Bestimmungen entsprechend erhoben. Die Datenspeicherung und Datenverarbeitung richten sich nach den Vorschriften des Schulgesetzes und der Datenschutzverordnung. Sie haben gemäß Schulgesetz ein Recht auf unentgeltliche Auskunft und Akteneinsicht.

<b>Schüler*in</b>	Name: _____	Vorname: _____
	Geburtsdatum: _____	Geburtsort: _____
	Staatsangehörigkeit: _____	Religionszugehörigkeit: <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> muslimisch
	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> _____
	Straße / Nr.: _____	PLZ / Ort: _____
	Ortsteil: _____	Kreis: _____
	Telefonnummer: _____	Handy: _____
	Einschulungsjahr: _____	Grundschule: _____
	Schwimmabzeichen: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Seepferdchen <input type="checkbox"/> Bronze <input type="checkbox"/> Silber <input type="checkbox"/> Gold	
	Masernschutz: <input type="checkbox"/> Impfausweis <input type="checkbox"/> ärztliches Zeugnis <input type="checkbox"/> Nachweis einer anderen Einrichtung	

<b>Erziehungsberechtigte</b>	<b>Mutter:</b> _____	<b>Vater:</b> _____
	Geburtsland: _____	Geburtsland: _____
	Straße / Nr.: _____	Straße / Nr.: _____
	PLZ / Ort: : _____	PLZ / Ort: _____
	Telefon: _____	Telefon: _____
	Handy: _____	Handy: _____
	Notfallnummer: _____	Notfallnummer: _____
	E-Mail: _____	E-Mail: _____
	Die Post geht an : <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter	<b>Ist eine Person allein sorgeberechtigt?</b> <input type="checkbox"/> ja* <input type="checkbox"/> nein

*\*Falls dies zutrifft, füllen Sie bitte das Beiblatt „Erklärung zur Sorgeberechtigung“ aus.*

**Beeinträchtigungen: Es ist für Lehrkräfte und Schüler\*innen wichtig, dass körperliche Einschränkungen oder sonstige Besonderheiten, die nicht unmittelbar sichtbar sind, sowie die regelmäßige Medikamenteneinnahme bereits bei der Anmeldung mitgeteilt werden.**

Einschränkungen oder sonstige Besonderheiten sind vorhanden:  ja\*  nein  
 Eine regelmäßige Medikamenteneinnahme ist notwendig:  ja\*  nein

*\*Falls dies zutrifft, füllen Sie bitte das Beiblatt „Besonderheiten“ aus.*

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

Vordrucke für solche Mitteilungen („Veränderungsanzeige“) sind auf der Homepage zum Download verfügbar.

bitte wenden!

**Anmeldebogen für das Schuljahr \_\_\_\_\_ – Beiblatt zu Besonderheiten**

Es liegt ein Förderbedarf vor:

- Lernen \_\_\_\_\_
- Geistige Entwicklung \_\_\_\_\_
- Sehen \_\_\_\_\_
- Hören \_\_\_\_\_
- Sprache \_\_\_\_\_
- Körperliche und motorische Entwicklung \_\_\_\_\_
- Emotionale und soziale Entwicklung \_\_\_\_\_
- Weitere Hinweise \_\_\_\_\_
- Lese-Rechtschreib-Schwäche \_\_\_\_\_
- ADS / ADHS \_\_\_\_\_
- Dyskalkulie \_\_\_\_\_
- Fördergutachten liegt vor \_\_\_\_\_
- Schulbegleitung (Name und Organisation): \_\_\_\_\_

Die angegebenen Besonderheiten / Einschränkungen wurde(n) bereits ärztlich diagnostiziert am: \_\_\_\_\_  
von: \_\_\_\_\_

Eine Behandlung erfolgt zurzeit durch: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Folgende Medikamente müssen regelmäßig genommen werden: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Hildesheim, den .....

.....  
Unterschrift Erziehungsberechtigte\*r