

# Schulanmeldung (Schulwechsel) für das Schuljahr 20\_\_/20\_\_



**CLEMENS-SCHULE**  
Grundschule der Gemeinde  
Schladen-Werla

Dieser Aufnahmebogen enthält personenbezogene Daten der Schülerinnen und Schüler und der Erziehungsberechtigten, die gemäß § 31 Niedersächsisches Schulgesetz (NSchG) erhoben werden.

Gemäß Art. 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet Sie zum Zeitpunkt der Erhebung dieser Daten über bestimmte datenschutzrechtliche Bestimmungen zu informieren. Diese Informationen finden Sie im Anhang.

**Vor- und Zuname des Kindes :** .....

**geboren am:** ..... **in:** .....

**wohnhaft :** .....

PLZ

Wohnort

Straße

**Telefon:** .....

**Konfession:** ..... **Teilnahme am Religionsunterricht:**  ja  nein

**Staatsangehörigkeit:** ..... **Herkunftssprache:** .....

**Geschwister :** .....

Vorname/n und Geburtsjahr/e

.....

Vorname/n und Geburtsjahr/e

**Vor- und Zuname der MUTTER, Anschrift** (falls abweichend):

.....

.....

**Familienstand:**  ledig  verheiratet  verwitwet  geschieden  getrennt lebend  alleinerziehend

**Sorgerecht Mutter:**  ja  nein **Jugendamt:**

**Vor- und Zuname des VATERS, Anschrift** (falls abweichend)

.....

.....

**Familienstand:**  ledig  verheiratet  verwitwet  geschieden  getrennt lebend  alleinerziehend

**Sorgerecht Vater:**  ja  nein **Jugendamt:**

**Geben Sie bitte auch an, unter welcher Telefonnummer wir Sie vormittags im NOTFALL erreichen können**  
(z.B. Handy und/oder Namen und Telefonnummern des Arbeitgebers und/oder der Großeltern)

**Mutter:** ..... **Vater:** .....

**Arbeit (Mutter/Vater):** .....

**Großeltern:** .....

**Fahrschüler:** Bitte ORT und BUSHALTESTELLE angeben an der Ihr Kind einsteigen wird:

.....

**Name und Adresse der zuletzt besuchten Schule:**

.....

**Einverständniserklärung:**

Mit der Einholung und Nutzung der Unterlagen unseres Kindes .....

von der zuletzt besuchten Schule .....  
sind wir / bin ich einverstanden.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten \*

**Allergien / besondere Krankheiten des Kindes:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
Datum

.....  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten \*

\* Im Fall der gemeinschaftlichen elterlichen Sorge (§1629 Abs.1BGB) bestätige ich mit meiner Unterschrift das Einverständnis des anderen Elternteils.