



Tel.05273/7375 · Fax 05273/365256

Email: gs-lauenfoerde@web.de

Homepage:



Grundschule Lauenförde · Würgasser Str. 6 · 37697 Lauenförde

Schulanmeldebogen

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 auf unserer Homepage.

Bei denen mit * gekennzeichneten Angaben handelt es sich um freiwillige Angaben.

Angaben zum Schulkind:	Betreuung/Ganztag gewünscht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Familienname	
Vorname(n)	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtstag und Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	
Muttersprache	
Bekenntnis*	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> sonstiges:
Teilnahme am Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch
Anschrift: - Straße, Haus-Nr. - PLZ, Ort - Telefon	
E-Mail-Adresse*	
ggf. weitere Tel-Nr. (Dolmetscher/Integrationshilfe)	
Anzahl der Geschwister/Nummer in der Geschwisterreihe*	
Fahrschüler/in:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein



Liegen für den Schulbereich bedeutsame Erkrankungen oder Behinderungen vor?	Falls ja, bitte erläutern:
Bei Zuzug Name der vorherigen Schule: Ggf. vorliegen eines sonderpädagogischen Unterstützungsbedarfes:	
Kindergartenbesuch	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Name der Einrichtung: Gruppe:
Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die notwendigen Informationen aus dem Kindergarten an die Schule weitergegeben werden können.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Angaben zu den Erziehungsberechtigten: <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> nicht verheiratet	
Name und Vorname der Mutter	
Anschrift (falls abweichend) - Straße, Haus-Nr. - PLZ, Ort - Telefon*	
Erreichbarkeit in Notfällen	
Name und Vorname des Vaters	
Anschrift (falls abweichend) - Straße, Haus-Nr. - PLZ, Ort - Telefon*	
Erreichbarkeit in Notfällen	1. 2. 3.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

