

Anmeldung SJ \_\_\_\_\_ / Kl. \_\_\_\_\_

Dieser Aufnahmebogen enthält personenbezogenen Daten der Schülerinnen und Schüler und der Erziehungsberechtigten, die gem. § 31 Niedersächsisches Schulgesetz (NSchG) erhoben werden. Gem. Art. 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie zum Zeitpunkt der Erhebung dieser Daten über bestimmte datenschutzrechtliche Bestimmungen zu informieren. Diese Informationen finden Sie in dem beigefügten Anhang oder in Papierform im Sekretariat oder auf unserer Homepage unter folgendem Link: [www.obsbohmte.de](http://www.obsbohmte.de)  
Bei denen mit \* gekennzeichneten Angaben handelt es sich um freiwillige Angaben.

<b>Angaben zum Schulkind:</b>	
<b>Familienname</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>Geschlecht</b>	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
<b>Geburtstag und Geburtsort</b>	
<b>Staatsangehörigkeit</b>	
<b>Muttersprache</b>	
<b>Religionszugehörigkeit *</b>	
<b>Teilnahme am Religionsunterricht</b>	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> Werte und Normen
<b>Teilnahme am Französischunterricht</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<b>Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf:</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar
<b>Anschrift: Straße, Haus-Nr. PLZ, Ort Telefon</b>	
<b>E-Mail-Adresse</b>	
<b>Anzahl Geschwister und Nummer der Geschwisterreihe*</b>	
<b>Fahrschüler</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja. Bushaltestelle:
<b>Liegen für den Schulbereich bedeutsame Erkrankungen oder Behinderungen vor?</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar:
<b>Vorher besuchte Schule und Klasse, Jahr der Einschulung</b>	
<b>Aufnahmedatum OBS Bohmte</b>	
<b>Bemerkungen (z.B. Freundeswunsch)</b>	

Anmeldung SJ \_\_\_\_\_ / Kl. \_\_\_\_\_

<b>Angaben zu den Erziehungsberechtigten</b>	
<b>Name und Vorname der Mutter</b>	
<b>Anschrift (falls abweichend) Straße, Haus-Nr. PLZ, Ort Telefon*</b>	
<b>Erreichbarkeit in Notfällen:</b>	
<b>Name und Vorname des Vaters</b>	
<b>Anschrift (falls abweichend) Straße, Haus-Nr. PLZ, Ort Telefon*</b>	
<b>Erreichbarkeit in Notfällen:</b>	
<b>Angaben zur Sorgerechtsklärung:</b>	
<p>In der Regel üben die Erziehungsberechtigten die gemeinsame Sorge aus. Gleiches gilt in den Fällen, in denen nicht miteinander verheiratete Eltern in öffentlich beurkundeten Sorgeerklärungen nach §§ 1626a, 1626d BGB erklärt haben dass sie die Sorge gemeinsam übernehmen wollen. Im Falle einer Trennung oder Scheidung wird die Personensorge grundsätzlich weiter von beiden Eltern gemeinsam ausgeübt.</p> <p>Die alleinige elterliche Sorge ist bei geschiedenen oder getrennten Eltern durch die familiengerichtliche Entscheidung nachzuweisen. Bei Müttern nichtehelicher Kinder kann dieser Nachweis durch ein sog. Negativattest des Jugendamtes erfolgen, in dem das Jugendamt das Nichtvorliegen einer gemeinsamen Sorgeerklärung bestätigt.</p>	
<b>Bei unverheirateten Partnern mit gemeinsamen Kindern (§ 1626a,b BGB)</b>	
Liegt ein gemeinsames Sorgerecht vor?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Erfolgte die Vorlage einer Sorgerechtsklärung des Kindesvaters?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Bei getrennt lebenden Sorgerechtigten</b>	
Haben Sie das alleinige Sorgerecht?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, (ggf. Vollmacht, siehe Vordruck)
Gerichtsurteil/Sorgerechtsklärung wurde vorgelegt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<p><b>Bohmte, den _____ Handzeichen Aufn.: _____</b>  <b>Mit der Unterschrift wird die Kenntnisnahme des Waffenerlasses (Verbot des Mitbringens von Waffen usw. in Schulen) und die Kenntnisnahme der Belehrung für Sorgerechtigte durch Gemeinschaftseinrichtungen gem. § 34 Abs. 5 Satz 2 Infektionsschutzgesetz bestätigt!</b>  <b>(siehe Anlage bzw. Downloadbereich).</b></p>	
<b>Bei gemeinsamen Sorgerecht: Unterschrift von BEIDEN Erziehungsberechtigten</b>	