

Anmeldeformular – Hacheschule

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

Name: _____ **Vorname:** _____ Rufname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Geschlecht: w m d Staatsangehörigkeit: _____

Konfession: _____ Familiensprache: _____

Anschrift: _____
Straße, PLZ, Wohnort

Einschulungsjahr: _____

Schulkindergarten Ja, _____ (Monat/Jahr)

Festgestellter sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf:

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Lernen | <input type="checkbox"/> Sprache | <input type="checkbox"/> Geistige Entwicklung |
| <input type="checkbox"/> Emotionale u. Soziale Entwicklung | <input type="checkbox"/> Körperliche und Motorische Entwicklung | |
| <input type="checkbox"/> Sehen | <input type="checkbox"/> Hören | |

Derzeitige/r Schule/Kindergarten:

Krankenkasse, bei der Ihr Kind versichert ist: _____

Wichtige Bemerkungen (Allergien/Erkrankungen etc.)

Vorhandene Krankheiten/körperliche Beeinträchtigungen, auf die in der Schule Rücksicht genommen werden müssen:

- nein ja (bitte Anlage 2 ausfüllen)

Angabe zu den Erziehungsberechtigten:

Gemeinsames Sorgerecht verheirateter, zusammenlebender Eltern: ja
 nein (bitte Anlage 1 ausfüllen)

Verhältnis zum Kind:

Mutter: Leibliches Kind Adoptivkind* Pflegekind* Vormund*

Vater: Leibliches Kind Adoptivkind* Pflegekind* Vormund*

*entsprechenden Nachweis bitte einreichen

	Mutter	Vater
Name, Vorname		
Anschrift (falls abweichend)		
Telefon, privat		
Telefon, dienstlich		
Mobiltelefon		
E-Mail-Adresse		

Notfallkontakt:

Wen kann die Schule während der Unterrichtszeit alternativ im Notfall erreichen?

Name, Vorname			
Telefonnummer			
Personenbezeichnung (z.B. Tante/Onkel/...)			

Hort/ Ganztag

(muss von den Erziehungsberechtigten selbst organisiert werden. Bei Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung)

Mein Kind/Unser Kind wird nach der Schule

folgenden Hort besuchen:

am Ganztagsunterricht folgender Grundschule teilnehmen:

Wochentage: Mo Di Mi Do Fr

Datenschutz

Hiermit erkläre ich mich/ erklären wir uns einverstanden, dass _____
an der Hacheschule angemeldet wird. Ich bin/ Wir sind mir/uns bewusst, dass die angegebenen
Daten abgespeichert werden und für schulorganisatorische Zwecke an der Schule genutzt werden.

Ort, Datum, Unterschrift des/der anmeldenden Erziehungsberechtigten

Diesem Anmeldeformular sind beizufügen:

- Nachweis über die erfolgte Masernschutzimpfung Ihres Kindes
- Antrag auf Schülerbeförderung
- Fotoeinverständniserklärung
- ggf. Anlage 1
- ggf. Anlage 2