

# Daalerschule Leer

- Offene Ganztagsgrundschule -

## Anmeldebogen zum Besuch der Daalerschule in Leer

Vorname, Familienname des Kindes \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_

Geburtsort, Geburtsland \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Telefon (Erreichbarkeit während der Schule): \_\_\_\_\_

\*E-Mail: \_\_\_\_\_

Religionszugehörigkeit  evangelisch  katholisch  islam  ohne  Sonstiges

\*Anzahl der Geschwister: \_\_\_\_\_ Stellung in der Geschwisterreihe:  1  2  3  4  5

Vor- und Familienname der Mutter \_\_\_\_\_

Vor- und Familienname des Vaters \_\_\_\_\_

Anschrift der Mutter \_\_\_\_\_

Anschrift des Vaters \_\_\_\_\_

\*Persönliche Verhältnisse  verh.  gesch.  getr. lebend  ledig  verw.  zusammenl.

Familiensprache: \_\_\_\_\_ Herkunftsland: \_\_\_\_\_ in Deutschland seit: \_\_\_\_\_

Nur bei 'gesch.' oder 'getr. lebend'

Wer hat das Sorgerecht? - siehe Erklärung zur Sorgerechtsklärung -  Mutter  Vater  beide

Die Schülerin/der Schüler lebt bei: \_\_\_\_\_

Nur bei Schulanfängern:

Besuch des Kindergartens  ja  Nein

Wenn ja, welcher Kindergarten \_\_\_\_\_ seit wann \_\_\_\_\_

Ich/Wir sind/bin damit einverstanden, dass der Kindergarten von der Schweigepflicht entbunden wird.

ja  nein

Freundeswünsche für die Einschulung: \_\_\_\_\_

Wenn der Wechsel von einer anderen Schule erfolgt: Name und Anschrift der Schule:

Nur bei Schulanfängern

**Nur von der Daalerschule auszufüllen**

Geburtsurkunde/Ausweis hat vorgelegen:  ja  nein  wird nachgereicht

\*freiwillige Angabe

## Einverständniserklärung:

### **Informationspflicht gemäß §13ff. Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)**

Zur Erfüllung des Bildungsauftrages gemäß § 31 Niedersächsisches Schulgesetz (NSCHG) benötigt die Daalerschule Leer, die im Anmeldebogen erhobenen Daten. Sie werden für die Dauer des Schulbesuchs und darüber hinaus für die Dauer, die im Erlass zur „Aufbewahrung von Schriftgut in öffentlichen Schulen; Löschung personenbezogener Daten“ (SVBL 03/2012, S. 162) genannt ist, gespeichert. Für nähere Informationen zum Datenschutz, können sie im Sekretariat der Daalerschule und auf unserer Schulhomepage ([www.daalerschule.de](http://www.daalerschule.de)) ein Informationsblatt gemäß Art. 13 ff. Datenschutz-grundverordnung (DSGVO) einsehen.

### **Speicherung personenbezogener Daten**

Die Erziehungsberechtigten bzw. der Vertragspartner stimmen der Speicherung und Verarbeitung der in der Anmeldung erhobenen personenbezogenen Daten durch die Schule und den Schulträger zu. Personenbezogene Daten der Schüler/innen und Erziehungsberechtigten dürfen auch den Gesundheitsbehörden, den Landkreisen und den für den Schülertransport beauftragten Stellen übermittelt und von diesen verarbeitet werden, soweit dies für die Wahrnehmung der jeweiligen Aufgabe erforderlich ist

### **Waffenerlass/Belehrung Infektionsschutzgesetz:**

Den Erlass zum „Verbot des Mitbringens von Waffen, Munitionen und vergleichbaren Gegenständen sowie Chemikalien in Schulen“ und die Belehrung für Eltern und sonstige Sorgeberechtigte gem. § 34 Abs. 5 S. 2 Infektionsschutzgesetz (IfSG) habe/n ich/wir erhalten.  ja  nein

### **Religionsunterricht:**

An der Daalerschule wird konfessionell kooperativer Religionsunterricht unterrichtet. Ich/Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind an diesem Religionsunterricht teilnimmt.  ja  nein

### **Fotos/Videos:**

Auf unserer Schulhomepage ([www.daalerschule.de](http://www.daalerschule.de)) stellen wir regelmäßig unsere Schulaktivitäten in Text und Bild dar. Es kann vorkommen, dass Kinder auf Fotos zu erkennen sind. Jede Veröffentlichung geschieht mit der gebotenen Rücksichtnahme auf die Persönlichkeitsrechte der Kinder. Ich /Wir bin/sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind auf einigen Bildern zu erkennen sein könnte.  ja  nein

### **Telefonkette:**

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die Schule zum Beginn jedes Schuljahres in den jeweiligen Klassen eine Namens-, Adressen-, E-Mail- und Telefonliste herausgibt.  ja  nein

### **Kopfläuse:**

Ich bin damit einverstanden, dass unser Kind im Bedarfsfall von einer Lehrkraft auf einen eventuellen Kopfläusebefall oberflächlich untersucht werden kann.  ja  nein

### **Masernschutzimpfung:**

Hiermit sind wir informiert worden, dass für unser/mein Kind ein Nachweis über den ausreichenden Schutz vor Masern vorgelegt werden muss.  ja  nein

### **Zahnärztliche Untersuchung:**

Hiermit bin ich darüber informiert worden, dass mein Kind an der alljährlichen zahnärztlichen Untersuchung durch den zahnärztlichen Dienst des Gesundheitsamtes verpflichtend teilnimmt (§57 des Niedersächsischen Schulgesetzes (NSchG) vom 01.01.2022)  ja  nein

### **Gesundheitliche Einschränkungen:**

Über schulrelevante gesundheitliche Einschränkungen (z.B. Allergien, chronische Erkrankungen, etc.) und regelmäßige Medikamenteneinnahmen habe ich die Schule informiert (siehe Feld „Bemerkungen“ unten).  ja  nein

Bemerkungen (z. B. Krankheiten, Allergien, Behinderungen, Medikamente, ...) und sonstige Mitteilungen:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
- Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten -

## Erklärung zur Sorgeberechtigung

Schülerin/Schüler \_\_\_\_\_

Name der Mutter: _____	Name des Vaters: _____
Anschrift: _____	Anschrift: _____
Telefon: _____	Telefon: _____
Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch <u>Vorlage</u> der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.</b>	

Die Schülerin/der Schüler lebt bei  der Mutter  dem Vater

\_\_\_\_\_  
- Unterschrift der Mutter -

\_\_\_\_\_  
- Unterschrift des Vaters -

## **V o l l m a c h t**

(für Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben)

- das Ausfüllen der Vollmacht ist freigestellt -

Hiermit bevollmächtige ich Frau/Herrn \_\_\_\_\_ (Name der Mutter oder des Vaters, der die Interessen des Kindes gegenüber der Schule wahrnimmt) die Interessen meiner Tochter / meines Sohnes \_\_\_\_\_ (Name der Schülerin / des Schülers) in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der zu besuchenden Schule und der Schulbehörde zu vertreten.

Die Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
- Unterschrift des vollmachtgebenden Elternteils -