

# Anmeldung Jahrgang 5



Schuljahr : 20\_\_ / \_\_

Bläserklasse ☐ ja ☐ nein

Mein Kind soll nicht an der Chorklasse teilnehmen ☐

## Angaben zum/zur Schüler/Schülerin

|                                                                                                                                                         |                     |                                                                                                             |                        |                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| Name                                                                                                                                                    |                     | Vorname                                                                                                     |                        |                                                                     |
|                                                                                                                                                         |                     |                                                                                                             |                        | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich |
| Straße                                                                                                                                                  |                     | PLZ, Ort                                                                                                    |                        | Ortsteil                                                            |
|                                                                                                                                                         |                     |                                                                                                             |                        |                                                                     |
| Geburtsdatum                                                                                                                                            | Geburtsort          | ggf. Geburtsland                                                                                            | ggf. Zuzugsjahr nach D |                                                                     |
|                                                                                                                                                         |                     |                                                                                                             |                        |                                                                     |
| Staatsangehörigkeit                                                                                                                                     | Religion/Konfession | Religionsteilnahme an                                                                                       |                        |                                                                     |
|                                                                                                                                                         |                     | <input type="checkbox"/> ev.-luth. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> Werte und Normen |                        |                                                                     |
| Fahrschüler                                                                                                                                             |                     | Einstiegshaltestelle                                                                                        |                        |                                                                     |
| Der kürzeste Weg zur Schule beträgt mehr als 4 km.<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                         |                     |                                                                                                             |                        |                                                                     |
| Jahr der Einschulung                                                                                                                                    |                     | Name der Grundschule                                                                                        |                        |                                                                     |
|                                                                                                                                                         |                     |                                                                                                             |                        |                                                                     |
| Lernbeeinträchtigungen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                                        |                     | Gesundheitliche Beeinträchtigungen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                |                        |                                                                     |
| <input type="checkbox"/> LRS (Lese-Rechtschreibschwäche)<br><input type="checkbox"/> AD(H)S<br><input type="checkbox"/> sonstige (z. B. Rechenschwäche) |                     | Falls ja, welche?                                                                                           |                        |                                                                     |
|                                                                                                                                                         |                     |                                                                                                             |                        |                                                                     |
| Ein Masernschutz gem. §20 Absatz 9 IFSG liegt vor                                                                                                       |                     | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                   |                        |                                                                     |

## Angaben zu den Sorgeberechtigten

|                                                                                                                                                                         |                        |                           |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------|------------------------|
| Sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> beide Elternteile <input type="checkbox"/> nur Mutter <input type="checkbox"/> nur Vater <input type="checkbox"/> sonstige     |                        |                           |                        |
| Eltern <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> nicht verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt/geschieden <input type="checkbox"/> verstorben |                        |                           |                        |
| Daten des Vaters                                                                                                                                                        |                        | Daten der Mutter          |                        |
| Vorname                                                                                                                                                                 | Nachname               | Vorname                   | Nachname               |
|                                                                                                                                                                         |                        |                           |                        |
| Straße (falls abweichend)                                                                                                                                               | Ort (falls abweichend) | Straße (falls abweichend) | Ort (falls abweichend) |
|                                                                                                                                                                         |                        |                           |                        |
| Telefon                                                                                                                                                                 | Mobiltelefon           | Telefon                   | Mobiltelefon           |
|                                                                                                                                                                         |                        |                           |                        |
| Email (verbindlich)                                                                                                                                                     |                        | Email (verbindlich)       |                        |
|                                                                                                                                                                         |                        |                           |                        |
| Im Notfall alternativ zu den Erziehungsberechtigten zu benachrichtigen:                                                                                                 |                        |                           |                        |
|                                                                                                                                                                         |                        |                           |                        |

## Wünsche/Bemerkungen

|                                                                                         |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| Mit folgenden Schülern oder Schülerinnen möchte mein Kind in eine Klasse (höchstens 2): | Bemerkungen |
| 1.                                                                                      |             |
| 2.                                                                                      |             |

## Einwilligungserklärungen

(Alle Einwilligungserklärungen können jederzeit widerrufen werden.)

### ***Einwilligung zur Übermittlung von Daten an den Landkreis Diepholz***

☐ Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass Teile der bei der Anmeldung angegebenen Daten an den Landkreis Diepholz übermittelt werden. Dort werden sie zu schulorganisatorischen Zwecken (z. B. Schulstrukturplanung, Haltestellen- und Radwegeplanung, Statistik) genutzt sowie zur Überprüfung des Anspruchs auf kostenlose Schülerbeförderung. Sofern ein Anspruch auf Schülerbeförderung besteht, werden die Daten an das zuständige Verkehrsunternehmen weitergegeben, damit dort ein Fahrausweis ausgestellt werden kann. An den Landkreis wird ausschließlich übermittelt: **Name, Vorname, Adresse, Postleitzahl, Wohnort, Geburtsdatum, Klassenbezeichnung**. An das Verkehrsunternehmen werden neben den o.g. Daten übermittelt: **Einstiegshaltestelle, Linienbezeichnung, zuständiges Verkehrsunternehmen, Einstiegszone, Anzahl der Zonen, zuständige Schule**. Die Speicherung bzw. Löschung der Daten erfolgt im Rahmen der gesetzlichen Fristen.

### ***Einwilligung zum Urheberrecht***

Alle Nutzungs- und Verwertungs- und Beseitigungsrechte an während der Schulzeit im Rahmen der Beschulung entstehenden Werken im Sinne des Urheberrechts (§ 2 UrhG) treten wir \_\_\_\_\_ an den Landkreis Diepholz ab.

### ***Einwilligung zur Darstellung von Bildern auf der Schulhomepage und zur Erstellung einer Klassentelefonliste***

☐ Ich stimme einer möglichen Veröffentlichung von Bildmaterial (Foto, Video) meines Kindes von speziellen Anlässen wie Schulfeiern, Projekttagen, Klassenfahrten u.a. auf der Homepage, der Schülerzeitung oder ggf. der Presse zu.

☐ Ich erlaube die Weitergabe von Daten an eine Firma für Schulfotografie, um Einzel- und Klassenfotos meines Kindes zu erstellen, sowie die Weitergabe von Fotos und ggf. Videos meines Kindes im Klassenverband.

☐ Ich stimme der Erstellung sowie der Weitergabe einer Telefonliste der Klasse meines Kindes im Klassenverband zu.

**Wir verpflichten uns / Ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.**

Diepholz, den

Unterschrift Erziehungsberechtigte / r

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_