

# Grundschule Bad Münde

Wallstraße 20 31848 Bad Münde  
Tel.: 05042-9316-0 Fax: 05042-9316-18  
[info@gs-badmuender.de](mailto:info@gs-badmuender.de)  
[www.gs-badmuender.de](http://www.gs-badmuender.de)



## Anmeldebogen

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 in Papierform im Sekretariat oder auf unserer Homepage unter folgendem Link: [www.gs-badmuender.de](http://www.gs-badmuender.de) (Elterninformationen).

<b><u>Angaben zum Schulkind:</u></b>	
Familienname	
Vorname(n) <i>Rufnamen unterstreichen</i>	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	
Herkunftssprache	
Anschrift: - Straße, Haus-Nr. - PLZ, Ort - Ortsteil	
Telefon der Eltern	
E-Mail-Adresse der Eltern	
Liegen für den Schulbereich bedeutsame Erkrankungen oder Behinderungen vor?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ( <i>wenn JA, bitte kurz erläutern</i> )
<i>bei Einschulung:</i> Kindergartenbesuch	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja ( <i>wenn JA, bitte den Namen der Einrichtung angeben</i> )
<i>bei Schulwechsel:</i> bisher besuchte Schule	Name der Schule:  Anschrift:
Religiöses Bekenntnis	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis <input type="checkbox"/> andere:
Teilnahme am Religionsunterricht <i>(konfessionell-kooperativ/ evangelisch/ katholisch)</i>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein ( <i>wenn NEIN, nimmt Ihr Kind automatisch am Werte u. Normen-Unterricht teil.</i> )

## Angaben zu den Erziehungsberechtigten

### Angaben zur Mutter:

Name und Vorname

Staatsangehörigkeit

E-Mail-Adresse

Anschrift *(falls abweichend)*

- Straße, Haus-Nr.

- PLZ, Ort

- Telefon

### Angaben zum Vater:

Name und Vorname

Staatsangehörigkeit

E-Mail-Adresse

Anschrift *(falls abweichend)*

- Straße, Haus-Nr.

- PLZ, Ort

- Telefon

**Unterschrift beider  
Erziehungsberechtigter:**

Unterschrift Mutter:

Unterschrift Vater:



**Die folgenden Angaben betreffen ausschließlich Eltern, die unverheiratet sind, getrennt leben, allein erziehend sind oder über das alleinige Sorgerecht verfügen.**

### Angaben zur Sorgeberechtigung

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 §§ 1626 a, 1626 d 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.

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.

### Bei unverheirateten Partnern mit gemeinsamen Kindern (§ 1626a, d BGB)

Liegt ein gemeinsames Sorgerecht vor?

ja    nein

Erfolgte die Vorlage einer Sorgerechtserklärung des Kindesvaters?

ja    nein

### Bei getrennt lebenden Sorgeberechtigten

Haben Sie das alleinige Sorgerecht?

ja    nein

Gerichtsurteil/Sorgerechts-  
erklärung wurde vorgelegt:

ja    nein

**Nur für Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben und getrennt leben.  
Das Ausfüllen der Vollmacht ist freiwillig.**

## **Vollmacht**

**Hiermit bevollmächtige ich Frau/Herrn**

\_\_\_\_\_  
(Name des Elternteils, der die Interessen des Kindes gegenüber der Schule wahrnimmt)

die Interessen unserer Tochter / unseres 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 Elternteils, der diese Vollmacht erteilt.