

Thomas-Mann-Schule, Haupt- und Realschule, Ganztagschule

Anmeldung zur 5. Klasse

Dieser Aufnahmebogen enthält personenbezogene Daten der Schülerinnen und Schüler und der Erziehungsberechtigten, die gemäß §31 Niedersächsisches Schulgesetz (NSchG) erhoben werden. Gemäß Art. 13 Datenschutzverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet Sie zum Zeitpunkt der Erhebung dieser Daten über bestimmte datenschutzrechtliche Bestimmungen zu informieren.

Mit meiner Unterschrift gestatte ich der Thomas-Mann-Schule Fotos, Bilder, Filme und andere Medieninhalte mit meinem Kind zu schulinternen Zwecken auf unserer Homepage und ggf. in der lokalen Presse zu verwenden.

Schulform:	<input type="checkbox"/> Hauptschule	<input type="checkbox"/> Realschule
-------------------	---	--

Name:	Vorname(n):
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Straße:	Wohnort mit Ortsteil:
Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/> Duldung	Religion:
Einschulungsjahr: <input type="checkbox"/> Schulkindergarten <input type="checkbox"/> Wiederholte Klasse: <input type="checkbox"/> Vorschule	Bisherige Schule:
Teilnahme am zusätzlichen Ganztagsunterricht: <input type="checkbox"/> 3 Nachmittage <input type="checkbox"/> 4 Nachmittage	Teilnahme an der Mittagsverpflegung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gibt es einen festgestellten sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja: <input type="checkbox"/> Lernen <input type="checkbox"/> Emotionale/Soziale Entwicklung <input type="checkbox"/> geistige Entwicklung <input type="checkbox"/> körperliche/motorische Entwicklung <input type="checkbox"/> Sprache <input type="checkbox"/> Hören <input type="checkbox"/> Sehen	Mein Kind hatte bereits eine Überprüfung auf: <input type="checkbox"/> Legasthenie / LRS <input type="checkbox"/> Dyskalkulie <input type="checkbox"/> ADHS <input type="checkbox"/> Autismus Bitte Nachweise über die festgestellte Diagnose vorlegen.

Der Schüler/die Schülerin lebt <input type="checkbox"/> bei Mutter und Vater <input type="checkbox"/> bei der Mutter <input type="checkbox"/> beim Vater			
<u>Sorgeberechtigung ist bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern bitte durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen!</u>			
Die Sorgeberechtigung <input type="checkbox"/> haben beide <input type="checkbox"/> hat die Mutter <input type="checkbox"/> hat der Vater Gerichtsurteil/Sorgerechtserklärung wurde vorgelegt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Name, Vorname der Mutter:		Name, Vorname des Vaters:	
Anschrift:		Anschrift:	
Telefon privat:	Telefon dienstlich:	Telefon privat:	Telefon dienstlich:
E-Mail-Adresse:		E-Mail-Adresse:	
Familienhelfer: / Tagesgruppe:			

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Datum