

Standort Hämelerwald
 Am Hainwald 4
 31275 Lehrte
 ☎ 05132-505-3950



Standort Sievershausen
 Kantstr. 21
 31275 Lehrte
 ☎ 05132-505-3940

sekretariate@gs-hwd.de

Anmeldebogen für den ___ Jahrgang / Zugang zum _____

(Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen)

Einschulung	<input type="checkbox"/> Standort Hämelerwald		<input type="checkbox"/> Standort Sievershausen	
Name:	Nachname:		Vorname:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich		<input type="checkbox"/> männlich	
			<input type="checkbox"/> divers	
geboren:	am:	in:	Land:	
Konfession:	<input type="checkbox"/> ev.-lutherisch <input type="checkbox"/> röm.-katholisch <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> andere _____		Teilnahme am Religionsunterricht:	
			Mein/Unser Kind nimmt am konfessionell- kooperativen Religionsunterricht teil. <input type="checkbox"/>	Mein/Unser Kind nimmt nicht am Religionsunterricht teil und besucht den Werte- und Normenunterricht. <input type="checkbox"/>
Staatsangehörigkeit: (bei Nicht-Deutsch - seit wann in Deutschland?)	Kind:			
	Mutter:			
	Vater:			
Vor- & Nachname d. Eltern:	Mutter:		Vater:	
Straße:				
PLZ / Ort / Ortsteil				
Mobiltelefon:				
E-Mail-Adresse:				
	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> unverheiratet in Partnerschaft <input type="checkbox"/> getrennt lebend/geschieden			
Sorgeberechtigung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Bei getrenntlebenden / geschiedenen Eltern (zwingend Sorgerechtsvereinbarung einreichen!)	Das Kind lebt bei der Mutter		Das Kind lebt bei dem Vater	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Notfallkontakt: (Großeltern, Nachbarn...)	Name:		Beziehung zum Kind:	
Erstsprache des Kindes				
Zweitsprache des Kindes:				
Anzahl der Geschwister:				
Kita/Klasse:				

Vorschulische Einrichtung (Kindergarten):

Name:	
Adresse:	
Telefonnummer:	

Vorherige Grundschule (bei Schulwechsel):

Name:	
Adresse:	
Telefonnummer:	

Besonderheiten des Kindes:

Brille:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Händigkeit:	<input type="checkbox"/> links <input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> unklar
Sprachauffälligkeit:	
Medizinische Diagnose, notwendige Medikamente	
Allergien, besondere Ernährungsgewohnheiten	

Teilnahme an folgenden Maßnahmen:

Maßnahme (bitte ankreuzen)	Name der Einrichtung / Praxis / Zeitraum
<input type="checkbox"/> Ergotherapie	
<input type="checkbox"/> Logopädie	
<input type="checkbox"/> Psychomotorik	
<input type="checkbox"/> Kinder- und Jugendpsychiatrie	

Einverständniserklärung:

Schweigepflichtentbindung:

Ich bin/ wir sind einverstanden, dass über mein/ unser Kind Informationen mit der unten genannten Institution oder Person ausgetauscht werden dürfen:

- vorschulische Einrichtung (z. B. Kindergarten)
- vorherige Grundschule
- behandelnder Arzt/ Therapeut
- Jugendamt
- weiterführende Schule
- _____

Bezogen auf die aufgeführten Adressaten entbinde/n ich /wir die Mitarbeiter:innen der Schule und die Mitarbeiter:innen der obengenannten Institution oder Person von ihrer Schweigepflicht.

Die Erklärung gilt

- bis auf Widerruf.

Mit der Anmeldung

- verpflichte ich / verpflichten wir uns zur Nutzung der digitalen Schulplattform **IServ**
- willige ich / willigen wir ein, dass unsere **Daten an die Mitarbeiter:innen** der Schule weitergegeben werden dürfen.
- willige ich / willigen wir ein, dass eine **Klassenliste** (Namen und Telefonnummer) erstellt und für alle Schüler:innen / Eltern der Klasse veröffentlicht wird, um z.B. notfalls mittels einer Telefonkette dringende Informationen weitergeben zu können.
- willige ich / willigen wir ein, dass eine Firma für Schulfotografie, **Einzel- und Klassenfotos** meines / unseres Kindes erstellt. Für die Erstellung der Anmelde Daten für die Homepage zum Erwerb der Fotos benötigt die Firma den Vor- und Nachnamen Ihres Kindes von der Schulverwaltung. Die Übermittlung dieser Daten kann nur mit Ihrer Einwilligung erfolgen.
- stimme ich / stimmen wir zu, dass mein / unser Kind in der Schule und auf **Ausflügen / Klassenfahrten** fotografiert werden darf (einzeln und in der Gruppe) und die Fotos der Elternschaft zur Verfügung gestellt werden dürfen. Es werden keine Fotos online gestellt (Homepage, Instagram, Facebook etc.).
- verpflichte ich mich / verpflichten wir uns, alle **für die Schule relevanten Änderungen** (z.B. Umzug, neue Telefonnummer, Änderung der Sorgeberechtigung) umgehend der GS Hämelerwald-Sievershausen mitzuteilen.

(Es ist zwingend notwendig, dass beide Sorgeberechtigten unterschreiben!)

Datum

Unterschrift des Sorgeberechtigten

Datum

Unterschrift des Sorgeberechtigten

Alles eingereicht?

- ✓ Geburtsurkunde
- ✓ Ggf. Sorgerechtsnachweis
- ✓ Masernnachweis
- ✓ letzte Zeugnisse