

IGS Krummhörn-Hinte, Schulstandort Pewsum

Schüleranmeldung

Die nachfolgenden Angaben werden gemäß der aktuell gültigen Datenschutzverordnung und die Fragen zum Zusammenleben der Elternteile gemäß der aktuellen Rechtsprechung und des BGB erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach den Vorschriften des Schulgesetzes Niedersachsen sowie den gegebenenfalls ergänzenden Bestimmungen der Datenschutzverordnung Schule.

Aufnahme zum _____, in Klasse: _____,
vorherige Schule: _____
Klassenlehrer(in): _____ Klasse: _____

1. Angaben zur Schülerin / zum Schüler

Name:		Vorname:	
Straße:		PLZ, Ort:	
Geburtsdatum, Geburtsort:		Das Kind wohnt bei:	
Staatsangehörigkeit:		<input type="checkbox"/> den Eltern <input type="checkbox"/> der Mutter	
Geburtsland:		<input type="checkbox"/> Pflegeeltern <input type="checkbox"/> dem Vater	
Konfession:		Wiederholte Schuljahre:	
Fahrschüler:		Einstiegshaltestelle:	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Festgestellte, für den Schulbesuch bedeutsame Erkrankungen/Behinderungen:			
Nur bei chronisch kranken Schülern, die aufgrund des Alters oder einer Behinderung nicht in der Lage sind, sich selbst zu medikamentieren: Ich bin damit einverstanden, dass nachfolgende Personen meinem Kind folgende benannte Medikamente aushändigen bzw. im Notfall verabreichen dürfen (ggf. gesondertes Blatt verwenden):			
Person 1: _____		Medikamente, Dosierung: _____	
Person 2: _____		Medikamente, Dosierung: _____	
Unterschrift Personensorgeberechtigter 1:		Unterschrift Personensorgeberechtigter 2:	
Name, Adresse, Telefonnummer des betreuenden Arztes:		Krankenkasse:	
Im Notfall alternativ zu den Personensorgeberechtigten zu verständigen (z.B. Großeltern.....).	Name, Vorname:		Telefonnummer:

2. Einwilligungserklärungen

Einwilligung zur Einholung von Auskünften

Zur Erleichterung des Schulbetriebes, kann es erforderlich sein, Auskünfte beim Gesundheitsamt, vorschulischen Einrichtungen oder Grundschulen einzuholen. Dazu benötigen wir Ihr Einverständnis und bitten daher um Ihre Einwilligung. Diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.

Die/Der Personensorgeberechtigte/n sind damit **einverstanden.**
 nicht einverstanden.

Einwilligung in die Übermittlung an die Klassenlehrerin und Klassenlehrer

Die Klassenlehrerin und Klassenlehrer erhalten von der Schule zur Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen und Adressdaten nur, wenn sie hierzu Ihre schriftliche Einwilligung erteilen. Zur Verfahrenserleichterung bitten wir Sie an dieser Stelle um Ihre Einwilligung. Sollten Sie in Kenntnis der personellen Zusammensetzung Ihrer Elternvertretung eine Übermittlung nicht wünschen, können Sie Ihre Einwilligung für die Zukunft selbstverständlich widerrufen.

Die/Der Personensorgeberechtigte/n sind damit **einverstanden.**
 nicht einverstanden.

Ganztagskonzept der IGS Krummhörn-Hinte

Aus dem besonderen pädagogischen Konzept der IGS Krummhörn-Hinte als teilgebundene Ganztagschule ergibt sich, dass an zwei Nachmittagen verbindlich Unterrichtsveranstaltungen für die Schülerinnen und Schüler erfolgen.

3. Schwimmen:

Unser/Mein Kind ist

- **Nichtschwimmer**
- **Schwimmer**

Sie/Er ist im Besitz von folgendem Schwimmabzeichen (bitte **nur** das zuletzt erworbene Abzeichen angeben)

Seepferdchen Bronze Silber Gold

4. Angaben zu den Personensorgeberechtigten

	Personensorgeberechtigte/r 1	Personensorgeberechtigte/r 2
Name, Vorname:		
Straße:		
PLZ, Wohnort:		
Telefon (privat):		
Telefon (<i>dienstlich</i>):		
Mobiltelefon:		
Emailadresse:		
Geburtsland / Datum des Zuzugs:		

Bei Alleinerziehenden: Haben Sie das alleinige Sorgerecht?		
<input type="checkbox"/> Ja	Bei „Ja“: Gerichtsurteil/Negativbescheinigung des Jugendamtes vom _____	
<input type="checkbox"/> Nein	(Bitte zur Anmeldung mitbringen)	
	<input type="checkbox"/> liegt vor <input type="checkbox"/> wird nachgereicht	
Bei Lebensgemeinschaften: Haben die Eltern eine Sorgerechtserklärung abgegeben?		
<input type="checkbox"/> Ja	Bei „Nein“: Ich bin damit einverstanden, dass auch der leibliche Kindesvater bzw. die Kindesmutter über die schulischen Leistungen unseres Kindes informiert wird.	
<input type="checkbox"/> Nein		☞ Unterschrift der Mutter/des Vaters

4. Wünsche (z.B. zur Klassenbildung):

--

Wir verpflichten uns / Ich verpflichte mich, alle für die Schule <u>relevanten Änderungen</u> u m g e h e n d der Schule mitzuteilen !	
☞ Unterschrift Personensorgeberechtigte/r 1	☞ Unterschrift Personensorgeberechtigte/r 2

Ergänzungsbogen zur Schülerakte

für den Schüler/die Schülerin: _____

Klasse: _____

1. Für Notfälle:

Wer ist im Notfall zu erreichen?

_____ Telefon: _____

Mobil: _____

Krankenkasse: _____

Hausarzt: _____

Krankheiten, Allergien o.ä.:

Medikamente:

2. Die folgenden Informationen habe ich zur Kenntnis genommen:

Information über...	Zur Kenntnis genommen (X)
Schulordnung	()
Infektionskrankheiten	()
Waffenerlass	()
Rauchverbot	()
Verbot von Handys, Bild- und Tonträgern	()

_____, den _____

Unterschrift

Einwilligung zur Veröffentlichung von Fotos auf der Homepage der Schule

Sehr geehrte Eltern,

wir möchten auf der schuleigenen Homepage (<https://igs-krummoern.de>) gerne Fotos von den Aktivitäten unserer Schule (insbesondere Tage der offenen Tür, Schulfeste, Ausflüge, Projektwoche, ...) einstellen, um unseren Internetauftritt mit Leben zu füllen.

Aus diesem Grunde möchten wir Sie als Erziehungsberechtigter/ Erziehungsberechtigte um Ihre Einwilligung dazu bitten, Fotos, auf denen Ihre Tochter bzw. Ihr Sohn zu sehen sind, auf unserer Homepage veröffentlichen zu dürfen. Auch die Veröffentlichung des Vor- und Zunamens Ihrer Tochter bzw. Ihres Sohnes bedarf der Einwilligung.

Diese Einwilligung ist freiwillig, sie kann jederzeit widerrufen werden.

Sollten Sie nicht einwilligen, entstehen Ihnen bzw. Ihrem Kind keine Nachteile.

Da die Internetseite frei erreichbar ist, können wir nicht garantieren, dass die eingestellten Fotos nicht von Dritten kopiert und/oder weitergegeben werden. Eine Weitergabe an Dritte durch unsere Schule erfolgt aber nicht ohne Ihre gesonderte Zustimmung.

Mit freundlichem Gruß



Schulleiter

Bitte geben Sie dieses Schreiben wieder bei der Klassenlehrerin oder dem Klassenlehrer ab.

Ich/Wir habe/n dieses Schreiben zur Kenntnis genommen und bin/sind mit

- der Veröffentlichung von Fotos
- der Veröffentlichung des Vor- und Zunamens

meines/unseres Kindes:

.....
Name und Zuname der Schülerin/des Schülers

auf der Homepage der Schule einverstanden. Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir diese Einwilligungserklärung jederzeit widerrufen kann/können.

.....
Datum, Ort und Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten

Bei gemeinsamem Sorgerecht ist die Unterschrift beider Erziehungsberechtigten erforderlich.

Ärztliche Bescheinigung

Nachweis gemäß §20 Absatz 9 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Adresse:	

Für die o.g. Person wird bescheinigt, dass folgender, altersentsprechender, den Anforderungen gemäß §20 Absatz 9 IfSG genügender Masernschutz vorliegt:

- 2 Masernschutzimpfungen (für Personen nach vollendetem 2. Lebensjahr)
- 1 Masernschutzimpfung (ausreichend für Kinder im 2. Lebensjahr)
- Eine Immunität gegen Masern (serologischer Labornachweis) liegt vor.

Befreiung von einer Masern-Impfung:

- Es liegt eine dauerhafte, medizinische Kontraindikation vor, aufgrund derer nicht gegen Masern geimpft werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift

Stempel

Quelle: Niedersächsisches Ministerium für Soziales, Gesundheit und Gleichstellung, Stand: 21.01.2020



.....



Ärztliche Bescheinigung

Nachweis gemäß §20 Absatz 9 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Adresse:	

Für die o.g. Person wird bescheinigt, dass folgender, altersentsprechender, den Anforderungen gemäß §20 Absatz 9 IfSG genügender Masernschutz vorliegt:

- 2 Masernschutzimpfungen (für Personen nach vollendetem 2. Lebensjahr)
- 1 Masernschutzimpfung (ausreichend für Kinder im 2. Lebensjahr)
- Eine Immunität gegen Masern (serologischer Labornachweis) liegt vor.

Befreiung von einer Masern-Impfung:

- Es liegt eine dauerhafte, medizinische Kontraindikation vor, aufgrund derer nicht gegen Masern geimpft werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift

Stempel

Quelle: Niedersächsisches Ministerium für Soziales, Gesundheit und Gleichstellung, Stand: 21.01.2020