



Neue Schulstraße 13
24808 Jevenstedt
DstNr. 0707517

Schüleraufnahmebogen

Dieser Aufnahmebogen enthält Daten, die gem. § 30 Abs. 1 des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben werden. Die Erhebung und Weiterverarbeitung der Daten zur gesetzmäßigen Durchführung des Schulverhältnisses gemäß § 11 Abs. 1 SchulG setzt Ihre Einwilligung nicht voraus. Die Datenverarbeitung richtet sich nach den datenschutzrechtlichen Vorschriften des Schulrechts (SchulG, Schul-Datenschutzverordnung, ggf. Schulart-Verordnung) sowie den ergänzenden Bestimmungen des Landesdatenschutzgesetzes.

Schülerin/Schüler

Name: _____ Vorname: _____ m w

Geb.-datum und -ort: _____

Anschrift : _____
PLZ Wohnort Straße

Anschrift bei Unterbringung gem. § 111 Abs.2 SchulG: _____

Telefon/E-Mail: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Herkunfts- und Verkehrssprache: _____

Konfession: _____ Falls ohne Konfession, dennoch Teilnahme am Religionsunterricht? ja nein

Krankenversicherung: _____

Aussiedler: _____ Zuzug des Kindes nach Deutschland: _____

Eltern

(Bitte geben Sie auch Ihren Familienstand an, z.B. ledig, verheiratet, verwitwet, geschieden, getrennt lebend; allein. Sorgerecht)

Name, Vorname der Mutter: _____

Name, Vorname des Vaters: _____

Andere Sorgeberechtigte: _____
(Sorgeberechtigt können auch **Lebenspartner/innen** sein, wenn die Personenberechtigten (Vater/Mutter) der Schule den entsprechenden Sachverhalt mitgeteilt und dabei bestimmt haben, dass die andere Person als sorgeberechtigt gelten soll.)

Anschrift (wenn abweichend): _____

Im Notfall zu verständigen: _____

Schulbesuch

Eintritt in die Grundschule (Jahr/Ort d. Einschulung): _____

Wiederholung eines Schuljahres i. d. GS: wenn ja, welche Jahrgangsstufe: _____

Bisher besuchte Schule: _____ Jhg.-stufe: _____

Anerkannte/r Legasthener: ja nein Bemerkung: _____

Festgestellte Bedeutsamkeiten

(Für den Schulbesuch bedeutsame gesundheitliche Beeinträchtigungen, die nicht unmittelbar sichtbar sind, z. B. Sehfähigkeit, Gehör, Verletzungen der Gliedmaßen, Allergien und evtl. Medikationen)

Bitte ggf. mitteilen: _____

Die **Aufnahme** wird beantragt zum _____ in die Jahrgangsstufe _____