



## Anmeldung für Klasse 5

(Bitte schreiben Sie in Druckschrift)

|                                                                                                                                                        |                 |          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------|
| Familiennamen:                                                                                                                                         |                 |          |
| Vorname(n):                                                                                                                                            |                 |          |
| Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers                                        |                 |          |
| Straße:                                                                                                                                                | PLZ:            | Wohnort: |
| Ortsteil:                                                                                                                                              | Bushaltestelle: |          |
| Geburtsort:                                                                                                                                            | Geburtsdatum:   |          |
| Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> sonstige:                                                               |                 |          |
| Muttersprache*: <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> sonstige:                                                                    |                 |          |
| Konfession: <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> Sonstige: <input type="checkbox"/> keine |                 |          |
| Teilnahme an <input type="checkbox"/> Religionsunterricht <input type="checkbox"/> Werte und Normen:                                                   |                 |          |
| In den Jahrgängen 5/6 wird der Religionsunterricht konfessionell kooperativ erteilt.                                                                   |                 |          |

|                                                                                                      |                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>Angaben zu den Eltern / Erziehungsberechtigten</b>                                                |                                       |
| Name des Vaters:                                                                                     | Beruf: *                              |
| Name der Mutter:                                                                                     | Beruf: *                              |
| Weitere/r Erziehungsberechtigte/r:                                                                   |                                       |
| <u>Erreichbarkeit in Notfällen</u>                                                                   | E-Mail-Adresse:                       |
| Telefon:                                                                                             |                                       |
| <input type="checkbox"/> Handy Mutter:                                                               | <input type="checkbox"/> Handy Vater: |
| <input type="checkbox"/> Sonstige:                                                                   |                                       |
| Getrennt lebende Eltern:                                                                             |                                       |
| <input type="checkbox"/> Alleiniges Sorgerecht (Nachweis beifügen)                                   |                                       |
| <input type="checkbox"/> Gemeinsames Sorgerecht <input type="checkbox"/> ggf. Vollmacht (s.Vordruck) |                                       |
| <input type="checkbox"/> Anschrift / E-Mail / Telefon des getrennt lebenden Elternteils:             |                                       |

| Weiterführende Angaben zum Schüler/zur Schülerin und Wahlmöglichkeiten                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Eintritt in die Grundschule im Jahr:                                                                                                                                                                                                                 | Zuletzt besuchte Grundschule:                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                      | Klasse:                                                                                                                                        |
| Zahl der Geschwister: *                                                                                                                                                                                                                              | Geburtsjahrgänge: *                                                                                                                            |
| Besondere Begabungen: *<br>(z.B. Sportarten, Musikinstrumente)                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                |
| Auffälligkeiten und Förderbedarfe *<br>(Bescheinigung beifügen)                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Lese- und Rechtschreibschwäche / Legasthenie<br><input type="checkbox"/> AD(H)S<br><input type="checkbox"/> Sonstige: |
| Krankheiten / Allergien *                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                |
| <b>Jugendschwimmabzeichen</b> in Bronze                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                                                      |
| <b>Bläserklasse</b><br>(Für eine Teilnahme bitte zusätzliches Formular beachten und ausfüllen)                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                                                      |
| Voraussichtliche Teilnahme am <b>Ganztag</b> : <input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag<br>(Die verbindliche Anmeldung erfolgt erst nach Schulbeginn) |                                                                                                                                                |
| <b>Fremdsprache</b> ab Klasse 6: <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Latein                                                                                                                                                |                                                                                                                                                |
| Möglichst mit folgenden Schülern / Schülerinnen im Klassenverband<br>(Wenn kein Wunsch umgesetzt werden kann, erfolgt vor der Klassenbildung eine Kontaktaufnahme durch das GBE.)                                                                    |                                                                                                                                                |
| 1.                                                                                                                                                                                                                                                   | 2.                                                                                                                                             |
| Der Wunsch erfolgt in gegenseitigem Einvernehmen der Kinder <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                                                                                                |                                                                                                                                                |
| Die Informationen zum Datenschutz und zur Verarbeitung personenbezogener Daten habe ich / haben wir zur Kenntnis genommen. (s. Anlage bzw. Downloadbereich)                                                                                          | <input type="checkbox"/> ja                                                                                                                    |
| Vom Erlass des MK vom 06.08.2014 über das Verbot des Mitbringens von Waffen usw. in Schulen habe ich / haben wir Kenntnis genommen. (s. Anlage bzw. Downloadbereich)                                                                                 | <input type="checkbox"/> ja                                                                                                                    |

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschriften der Erziehungsberechtigten

**Bitte legen Sie der Anmeldung außerdem immer die folgenden Unterlagen bei:**

|                                                               |  |
|---------------------------------------------------------------|--|
| Stammbuch / Geburtsurkunde (Kopie)                            |  |
| Letztes Halbjahreszeugnis (Kopie)                             |  |
| Beratungsprotokoll der Grundschule, sofern vorliegend (Kopie) |  |
| Einwilligung Fotorechte                                       |  |

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. Diese Informationen finden Sie zum Herunterladen auf der Internetseite unter [www.g-b-e.net](http://www.g-b-e.net).

\* Bei gekennzeichneten Angaben handelt es sich um freiwillige Angaben.