

**Schüler/in**

männlich     weiblich     divers

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße/ Nr.: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

PLZ/ Ort: \_\_\_\_\_

1. Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Ortsteil: \_\_\_\_\_

2. Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Bei Migrationshintergrund:

Zuwanderungsjahr nach Deutschland: \_\_\_\_\_

Verkehrssprache Familie: \_\_\_\_\_

Einschulungsjahr Grundschule: \_\_\_\_\_

Bisherige Schule: \_\_\_\_\_

Konfession:    evangelisch    katholisch    Islam    ohne    sonstige: \_\_\_\_\_

**Sorgeberechtigte und Erziehungsberechtigte**

**1. Name, Vorname:** \_\_\_\_\_

Mutter    Vater    Sonstiges: \_\_\_\_\_

Sorgeberechtigt:    ja     nein    Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Adresse (falls abweichend): \_\_\_\_\_

Telefon und E-Mail: \_\_\_\_\_

**2. Name, Vorname:** \_\_\_\_\_

Mutter    Vater    Sonstiges: \_\_\_\_\_

Sorgeberechtigt:    ja     nein    Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Adresse (falls abweichend): \_\_\_\_\_

Telefon und E-Mail: \_\_\_\_\_

**3. Name, Vorname:** \_\_\_\_\_

Mutter  Vater  Sonstiges: \_\_\_\_\_

Sorgeberechtigt:  ja  nein Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Adresse (falls abweichend): \_\_\_\_\_

Telefon und E-Mail: \_\_\_\_\_

Bevorzugte Teilnahme am **Religionsunterricht**:

Religion (konfessionell-kooperativ)  Werte und Normen

Kann Ihr Kind die von der Ständigen Impfkommission empfohlenen **Masern-Impfungen** vorweisen?

ja  nein

**(Bitte Nachweis erbringen)**

Wenn ein **Geschwisterkind** bereits die AGG besucht:

Vor- und Nachname des Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Bei meinem/ unserem Kind wurde folgender Bedarf an **sonderpädagogischer Unterstützung** festgestellt:

Lernen  geistige Entwicklung  Sprache  Hören  Sehen

körperlich-motorische Entwicklung  sozial-emotionale Entwicklung

**Bitte entsprechende Unterlagen beifügen!**

Ich habe/ wir haben Anspruch auf Leistungen aus dem **Bildungs- und Teilhabepaket (BuT)** des Landkreises Goslar:

ja                       nein

BuT-Leistungen können u.a. beantragt werden, wenn Sie Leistungen nach SGB II, Kinderzuschlag, Wohngeld oder Asylbewerberleistungen erhalten.

**Bitte fügen Sie eine Kopie Ihres Sozialleistungsbescheids bei!**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift beider Sorgeberechtigten

---

Dieser Aufnahmebogen enthält personenbezogene Daten der Schülerinnen und Schüler und der Erziehungsberechtigten, die gemäß §31 Niedersächsisches Schulgesetz (NSchG) erhoben werden. Gemäß Art. 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie zum Zeitpunkt der Erhebung dieser Daten über bestimmte datenschutzrechtliche Bestimmungen zu informieren. Diese Informationen können Sie in Papierform im Sekretariat einsehen oder per E-Mail unter [igs@landkreis-goslar.de](mailto:igs@landkreis-goslar.de) anfordern.