

Aufnahmeantrag für das Schuljahr _____ in den Jahrgang: _____

Schüler/in:

☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Nachname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße / Nr: _____

Geburtsort: _____

PLZ / Ort: _____

1. Staatsangehörigkeit: _____

Ortsteil: _____

2. Staatsangehörigkeit: _____

Bei Migrationshintergrund:

Zuwanderungsjahr nach Deutschland: _____

Verkehrssprache der Familie: _____

Einschulungsjahr Grundschule: _____

Bisherige Schule: _____

Religion/Konfession: ☐ evangelisch ☐ katholisch ☐ Islam ☐ ohne ☐ Sonstiges: _____

Sorgeberechtigte und Erziehungsberechtigte

1. Name, Vorname: _____

☐ Mutter ☐ Vater ☐ Sonstiges: _____

Sorgeberechtigt: ☐ Ja ☐ Nein Staatsangehörigkeit: _____

Adresse (falls abweichend): _____

Telefon: _____

Emailadresse: _____

2. Name, Vorname: _____

☐ Mutter ☐ Vater ☐ Sonstiges: _____

Sorgeberechtigt: ☐ Ja ☐ Nein Staatsangehörigkeit: _____

Adresse (falls abweichend): _____

Telefon: _____

Emailadresse: _____

3. Name, Vorname: _____

☐ Mutter ☐ Vater ☐ Sonstiges: _____

Sorgeberechtigt: ☐ Ja ☐ Nein Staatsangehörigkeit: _____

Adresse (falls abweichend): _____

Telefon: _____

Emailadresse: _____

Teilnahme am **Religionsunterricht**:

☐ Religion/Ethik/Philosophie/Werte und Normen
im Klassenverband

☐ Christliche Religion **im Kurs**

Teilnahme am **Sportunterricht**:

Schwimmfähigkeit: ☐ Ja ☐ Nein

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!

Hat Ihr Kind eine Schulbegleitung? ☐ ja ☐ nein ☐ beantragt

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 Sozialleistungsbescheides bei!

Mein / unser Kind soll nach Möglichkeit mit folgenden Kindern in eine Klasse kommen:

1. Wunsch:

2. Wunsch:

Mit folgendem Kind soll es auf keinen Fall in eine Klasse kommen:

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 Datenschutzverordnung (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 Email unter igs@landkreis-goslar.de anfordern.