



# Anmeldebogen der GS Fuhsestraße

- als Lernanfänger zum Schuljahr 2025/2026  
 als Kann-Kind (Geburtstag nach dem 01.10.2019)

<b>Nachname</b>		
<b>Vorname (n) des Kindes</b> <b>Rufnamen unterstreichen</b>		
<b>Geschlecht</b>	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
<b>Geburtstag</b>		
<b>Geburtsort/Land</b>		
<b>Staatsangehörigkeit Kind</b>	Bei ausländischem/r bzw. ausgesiedeltem/r Schüler/in in Deutschland seit:	
<b>Staatsangehörigkeit der Eltern</b>		
<b>Straße, Hausnummer</b>		
<b>PLZ, Ort</b>		
<b>Konfession</b>	<input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> islam <input type="checkbox"/> griech.-orth. <input type="checkbox"/> russ.-orth. <input type="checkbox"/> ohne Religion <input type="checkbox"/> sonstige _____	
<b>Sprache zu Hause (Verkehrssprache)</b>		
<b>Vorgelegte Nachweise (wird von der Schule ausgefüllt)</b>	<input type="checkbox"/> Einladungsschreiben <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde d. Kindes <input type="checkbox"/> Masernimpfschutz <input type="checkbox"/> Personalausweis / Reisepass <input type="checkbox"/> Meldebescheinigung nur bei Zuzug	
<b>Freundschaftswunsch</b>	1.	2.
<b>Gesundheitliche Schwierigkeiten, Allergien</b>		
<b>Kindergartenbesuch</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Name der Einrichtung _____	
<b>Wurde im Kindergarten eine Sprachstandsfeststellung durchgeführt?</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<b>Hortbesuch geplant</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Name der Einrichtung _____	
<b>Anzahl der Geschwister und Nummer in der Geschwisterreihe</b>	Geschwister <span style="float: right;">Geschwisterreihe</span> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <span>1</span> <span>2</span> <span>3</span> <span>4</span> <span>5</span> </div>	
<b>Personenberechtigte</b>	<b>Mutter</b> sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	<b>Vater</b> sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
<b>Name, Vorname</b>		
<b>Straße, Hausnummer (falls abweichend)</b>		
<b>PLZ, Ort</b>		
<b>Telefon</b>		
<b>Handy</b>		
<b>E-Mail-Adresse</b>		



## Ärztliche Bescheinigung

Nachweis gemäß § 20 Absatz 9 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Name des Kindes:	geb.:
Name der Erziehungsberechtigten:	
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

Quelle: Niedersächsisches Ministerium für Soziales, Gesundheit und Gleichstellung, Stand: 09.01.2020

**Diese Bescheinigung bitte von Ihrem Kinder- oder Hausarzt unterschreiben lassen oder eine Kopie des Impfausweises im Sekretariat abgeben.**

### **Familienstand der Eltern:**

verheiratet       geschieden       ledig       getrennt lebend       zusammenlebend

Bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben, möglichst Vollmacht

Bei nur einem sorgeberechtigten Elternteil:

Nachweis der Sorgeberechtigung durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung, bei alleinerziehenden  
Negativattest

Nachweis hat vorgelegen ja  / nein

---

- Von meiner / unserer Seite aus bestehen keine Bedenken gegen eine Anfrage der Schulleitung der GS Fuhsestraße beim Kindergarten bzgl. einer Einschätzung der Schulfähigkeit meines/unseres Kindes.
- Ich / wir erkläre(n) uns damit einverstanden, dass Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer unseres Kindes in Form von Klassenlisten an die anderen Erziehungsberechtigten der jeweiligen Klasse für Elternversammlungen bzw. Telefonketten o. ä. weitergegeben werden.
- Ich/wir sind interessiert unsere Kind für die Betreuung (Verlässlichkeit) anzumelden**
  - für die Betreuungsstunde bis 13:00 Uhr (für die 1. und 2. Klasse)

### **Die Anmeldung für den Ganzttag erfolgt gesondert!**

---

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

(Bei gemeinsamem Sorgerecht ist das Formular von beiden Elternteilen zu unterschreiben.)

---

### **Verarbeitung von personenbezogenen Daten der Schülerinnen und Schüler sowie ihrer Erziehungsberechtigten**

Gem. § 31 Abs. 1 Niedersächsisches Schulgesetz (NSchG) dürfen personenbezogene Daten von Schülerinnen und Schülern sowie ihrer Erziehungsberechtigten verarbeitet werden, wenn dies zur Erfüllung des Bildungsauftrags der Schule oder der Fürsorgeaufgaben, zur Erziehung oder Förderung der Schülerinnen und Schüler oder zur Erforschung oder Entwicklung der Schulqualität erforderlich ist.

Datenverarbeitende Stellen sind die Schulen, die Schulbehörden und die Schulträger, die Schüler- und Elternvertretungen, sowie unter Beschränkung auf bestimmte Aufgaben, die Gesundheitsämter und die Träger der Schülerbeförderung.

Darüber hinaus werden in § 30 NSchG schulstatistische Regelungen getroffen, die u. a. die Schülerinnen und Schüler verpflichten, an Erhebungen (Befragungen und Unterrichtsbeobachtungen) teilzunehmen, die der Erforschung und Entwicklung der Schulqualität dienen und von der Schulbehörde angeordnet oder genehmigt worden sind.

Unter Datenverarbeitung versteht man gem. § 3 NDSG das Erheben, Speichern, Verändern, Übermitteln, Sperren, Löschen und Nutzen personenbezogener Daten. Personenbezogene Daten sind dabei alle Einzelangaben über persönliche oder sachliche Verhältnisse von bestimmten oder bestimmbaren natürlichen Personen, weshalb z. B. Name, Alter oder Bilder zu den personenbezogenen Daten gehören.

**Ich/Wir habe/n die Information zu den personenbezogenen Daten zur Kenntnis genommen.**

---

**Unterschrift der Erziehungsberechtigten**

## GEMEINSAME SORGBERECHTIGUNG

**!!! Bitte ausfüllen und zur Anmeldung in die Schule mitbringen, wenn einer der beiden Erziehungsberechtigten bei der Anmeldung zum Schulbesuch nicht anwesend sein kann!!!**

### Vollmacht für die Anmeldung zum Schulbesuch

Hiermit bevollmächtige ich

---

(Name, Vorname der Mutter oder des Vaters, der diese Vollmacht erteilt)

Frau/ Herrn

---

(Name, Vorname der Mutter oder des Vaters, der bei der Schulanmeldung anwesend ist)

meine Tochter/ meinen Sohn

---

(Name, Vorname des Kindes)

(Geburtsdatum)

in der Grundschule

**Grundschule Fuhsestraße**

---

(Name der Grundschule)

**zum Schulbesuch für das Schuljahr 2025 / 2026 anzumelden.**

---

Ort, Datum

Unterschrift des bei der Anmeldung **nicht**  
anwesenden Erziehungsberechtig

