



Astrid-Lindgren- Grundschule Neuenburg



Astede 8 • 26340 Zetel - Neuenburg ☎ 04452 – 343 FAX: 04452 - 709922 • E-Mail: gs.neuenburg@zetel.de

Schulanmeldung

Für den Jahrgang: 1 2 3 4 (bitte ankreuzen)

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 finden Sie auf unserer Homepage.

Angaben zum Schulkind:

Nachname: _____

Vorname: _____

Adresse: _____
Ort Straße / Hausnummer

geb. am: _____ in: _____

männlich / weiblich - bitte unterstreichen -

Staatsangehörigkeit: _____ ggf. in Deutschland seit: _____

Religion: _____ Teilnahme am Religionsunterricht: Ja / Nein
bitte unterstreichen

Anzahl der Geschwister: _____

Busfahrkind: Ja / Nein bitte unterstreichen Haltestelle: _____



Astrid-Lindgren- Grundschule Neuenburg



Astede 8 • 26340 Zetel - Neuenburg ☎ 04452 – 343 FAX: 04452 - 709922 • E-Mail: gs.neuenburg@zetel.de

.....

Vorzeitige Einschulung: Ja / Nein -bitte unterstreichen-

Hat das Kind einen Kindergarten besucht? Ja / Nein - bitte unterstreichen-

Wenn ja, welchen? _____

Wurde das Kind vom Schulbesuch zurückgestellt? Ja / Nein -bitte unterstreichen-

Hat das Kind einen Schulkindergarten besucht? Ja / Nein -bitte unterstreichen-

evtl. bisher besuchte Schule _____
(+ Anschrift)

Erziehungsberechtigte:

Name des Vaters: _____ **Vorname:** _____

Telefon: _____ **Mobil:** _____

Falls abweichend:

Adresse: _____
Ort Straße / Hausnummer

Name der Mutter: _____ **Vorname:** _____

Telefon: _____ **Mobil:** _____

Falls abweichend:

Adresse: _____
Ort Straße / Hausnummer



Astrid-Lindgren- Grundschule Neuenburg



Astede 8 • 26340 Zetel - Neuenburg ☎ 04452 – 343 FAX: 04452 - 709922 • E-Mail: gs.neuenburg@zetel.de

Sonstige Erziehungsberechtigte: _____

Bevorzugter Kontakt: Mutter Vater andere: _____

Sonstige Angaben: - Gesundheitszustand des anzumeldenden Kindes etc. falls nötig:

Datum & Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten