

# Gemeinschaftsgrundschule der Stadt Netphen



|                                                                                                                      |                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>Aufnahmebogen</b>                                                                                                 | Anmeldedatum: _____                   |
|                                                                                                                      | Aufnahmedatum: _____ in Klasse: _____ |
| <b><u>Wunsch</u> Teilstandort:</b> <input type="checkbox"/> Dreis-Tiefenbach <input type="checkbox"/> Eckmannshausen |                                       |

|                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Interesse an Betreuung: <input type="checkbox"/> VHS <input type="checkbox"/> VHS+ <input type="checkbox"/> OGS      Kein Interesse an Betreuung: <input type="checkbox"/> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## Angaben über das Kind:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| <b>Name, Vorname:</b><br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Geburtsdatum:</b><br>.....          |
| <b>Geburtsort und –land:</b><br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Staatsangehörigkeit:</b><br>.....   |
| ..... Kind von ..... Kindern                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Geschlecht:</b> .....               |
| <b>Religionszugehörigkeit:</b><br><input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> musl./isl. <input type="checkbox"/> ....-orthodox <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> jüdisch<br><input type="checkbox"/> andere: ..... <input type="checkbox"/> ohne Glaubensbekenntnis |                                        |
| <b>Teilnahme am Religionsunterricht?</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                                                                                                                                                                                                       |                                        |
| <b>Straße, Hausnummer:</b><br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>PLZ, Ort mit Ortsteil:</b><br>..... |
| <b>Verkehrssprache in der Familie:</b><br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Weitere Sprachen:</b><br>.....      |

## Kindergarten

|                                      |                                            |
|--------------------------------------|--------------------------------------------|
| <b>Name des Kindergartens:</b> ..... | <b>Gruppe:</b> .....                       |
| <b>Kiga-Besuch seit:</b> .....       | <input type="checkbox"/> Kein Kindergarten |

## Wichtige Hinweise zum Kind / Wunsch (Freund/Freundin in einer Klasse)

|  |
|--|
|  |
|--|

**Daten der Erziehungsberechtigten**

| <b><u>Mutter</u></b>                                                            | <b><u>Vater</u></b>                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| Name, Vorname: .....                                                            | Name, Vorname: .....                                                       |
| Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein      | Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Berufstätig: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein          | Berufstätig: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein     |
| Anschrift: .....                                                                | Anschrift: .....                                                           |
| Staatsangehörigkeit: .....                                                      | Staatsangehörigkeit: .....                                                 |
| Geburtsort / -land: .....                                                       | Geburtsort / -land: .....                                                  |
| In Deutschland seit: .....                                                      | In Deutschland seit: .....                                                 |
| Muttersprache Eltern: .....                                                     |                                                                            |
| Asylstatus: <input type="checkbox"/> suchend <input type="checkbox"/> anerkannt |                                                                            |
| <b>ggf. Dolmetscher/Kontaktperson:</b>                                          |                                                                            |
| Name: ..... Telefon: .....                                                      |                                                                            |

**Kontakt Daten**

| E-Mail: .....                       |                     |
|-------------------------------------|---------------------|
| <b><u>Mutter</u></b>                | <b><u>Vater</u></b> |
| Festnetz: .....                     | Festnetz: .....     |
| Mobil: .....                        | Mobil: .....        |
| Tel. Arbeit: .....                  | Tel. Arbeit: .....  |
| Sonstige: .....                     | Sonstige: .....     |
| Weitere Notfallnummern (mit Namen): |                     |

**Bei Alleinerziehenden:**

|                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Haben Sie das alleinige Sorgerecht? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein<br>(Falls „ja“ bitte die sog. Negativ-Bescheinigung des Jugendamtes beilegen)<br>oder<br>Gerichtsurteil vom: .....<br>Einsicht erhalten: ..... | Bei „Nein“, bitte die Anschrift des Vaters bzw. der Mutter auf Seite 2 eintragen. |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

**Bei Lebensgemeinschaften:**

|                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Hat der Vater/die Mutter eine Sorgerechtserklärung abgegeben?<br><br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Bei „Nein“: Ich bin damit einverstanden, dass auch der leibliche Kindsvater/die leibliche Kindsmutter über schulische Leistungen unseres Kindes informiert wird:<br><br>_____<br>(Unterschrift der Mutter/des Vaters) |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Wir verpflichten uns / ich verpflichte mich, alle Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

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

Aufnahme durch \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_

**Hinweise an die Sorgeberechtigten zur Datenweitergabe:**

Das Sorgerecht ist im Bürgerlichen Gesetzbuch (BGB) geregelt. Es unterscheidet verschiedene Gruppen von Sorgeberechtigten. Die häufigsten Konstellationen - mit Konsequenzen für die Befugnis, Daten des Kindes an diese Personen weiterzugeben - sind:

- Zusammen lebende Eltern: Gemeinsames Sorgerecht (§ 1626 BGB) = Mitteilung von Daten an beide Elternteile grundsätzlich zulässig
- Dauernd getrennt lebende Eltern: Grundsätzlich gemeinsames Sorgerecht, es sei denn, gerichtlich ist etwas anderes geregelt (§ 1671 BGB) = Mitteilung grundsätzlich an beide Elternteile zulässig, aber bei gerichtlicher anderer Entscheidung. Übermittlung nur an den festgelegten Sorgeberechtigten
- Lebensgemeinschaften: Unverheiratete Partner mit gemeinsamen Kindern (§ 1626a BGB): a) Gemeinsames Sorgerecht bei Abgabe einer Sorgerechtserklärung des Kindsvaters: Übermittlung an beide Elternteile, ansonsten nur an die Mutter