



# Anmeldung

- zur Einschulung für das Schuljahr \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ in Klasse 1
- Quereinstieg in Klasse  1  2  3  4 ( bitte ankreuzen) zum: \_\_\_\_\_

## 1.1 Angaben zum Schüler/zur Schülerin

|   |                         |   |
|---|-------------------------|---|
| Name (Kopie der <b>Geburtsurkunde</b> beilegen)   |                         | Vorname (Rufname unterstreichen):   |
| Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort):  |                         |   |
| Geschlecht:<br><input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers  |                         | zurzeit besuchter Kindergarten/Schule und Klasse (bei Quereinstieg):  |
| Geb.-Datum:   | Geb.-Ort:               | Geb.-Land:  |
| Staatsangehörigkeit:  | Erstsprache des Kindes: | Familiensprache:  |
| Geschwister (Name u. Alter):  |                         |   |
| Religionszugehörigkeit:   |                         | Teilnahme am Religionsunterricht:<br><input type="checkbox"/> konfessionell-übergreifender Unterricht<br><input type="checkbox"/> Werte & Normen<br><input type="checkbox"/> ohne Teilnahme         |
| Bei getrenntlebenden Eltern – Kind wohnt bei:<br><input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> _____                            |                         | Bei alleinigem Sorgerecht (Bescheinigung von Gericht oder Jugendamt beilegen)<br><input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Nachweis wird nachgereicht |
| Besonderheiten des Kindes: Chronische Krankheiten, Allergien (z. Bsp. Hundehaarallergie), Lebensmittelunverträglichkeiten, körperliche Besonderheiten (z. Bsp. Hörgeräte) |                         |   |
|   |                         |   |
|   |                         |   |

## 1.2 Angaben zu den Erziehungsberechtigten

|  |  |
|--|--|
| Alleinerziehend: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein                   | Alleinerziehend: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein                   |
| Mutter Name, Vorname:  | Vater Name, Vorname:   |
| Anschrift: <input type="checkbox"/> andere Adresse<br><input type="checkbox"/> wie unter 1.1 | Anschrift: <input type="checkbox"/> andere Adresse<br><input type="checkbox"/> wie unter 1.1 |
| <b>Telefon</b><br>Festnetz<br>_____  | <b>Telefon</b><br>Festnetz<br>_____  |
| Mobil<br>_____   | Mobil<br>_____   |
| Dienstlich<br>_____  | Dienstlich<br>_____  |
| E-Mail-Adresse (bitte unbedingt angeben, wenn vorhanden):                                    | E-Mail-Adresse (bitte unbedingt angeben, wenn vorhanden)                                     |

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift der Erziehungsberechtigten



## Erklärung der Erziehungsberechtigten

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

### 1: Sorgerechtigung

|  |  |
|--|--|
| Name der Mutter:   | Name des Vaters:   |
| Anschrift:   | Anschrift:   |
| Telefon:   | Telefon:   |
| Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.

Bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern:

Die Schülerin/der Schüler lebt bei  der Mutter.  dem Vater.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der Mutter

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Vaters

### 2: Schweigepflichtentbindung Kita – Schule

Die Erzieherinnen und Erzieher des Kindergartens meines /unseres Kindes dürfen Informationen über mein /unser Kind an die Lehrkräfte und an die pädagogischen Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der Grundschule Heinrichstraße weitergeben. Das gilt insbesondere für Informationen, die für die Einschulung und einen guten Schulstart von Bedeutung sind.

Braunschweig, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en Erziehungsberechtigte/r

### 3: Schweigepflichtentbindung Schule – Kooperationspartner Heinrichs Löwen bzw. Kinderhaus Brunsviga (Gruppenkindbetreuung am Nachmittag)

Die Lehrkräfte und pädagogischen Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der Grundschule Heinrichstraße dürfen sich mit den Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern der Kooperationspartner Heinrichs Löwen oder Kinderhaus Brunsviga über mein/unser Kind austauschen, vorausgesetzt es besteht mit dem Kooperationspartner ein Betreuungsvertrag.

Braunschweig, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en Erziehungsberechtigte/r

#### **4: Belehrung über Infektionsschutz/meldepflichtige Krankheiten/Waffenerlass**

Hiermit erkläre/n ich/wir,

- dass ich/wir das auf der Homepage der Grundschule Heinrichstraße hinterlegte Merkblatt zur Belehrung gemäß § 35 IfSG Infektionsschutzgesetz über die gesundheitlichen Anforderungen und Mitwirkungspflichten nach § 34 IfSG zur Kenntnis genommen habe/n.
- dass ich/wir ansteckende Erkrankungen meines/unseres Kindes (insbesondere Scharlach, Röteln, Ringelröteln, Mumps, Masern, Windpocken, Keuchhusten, Grippe, Läuse) umgehend ans Sekretariat der Grundschule Heinrichstraße melden werde/n.
- dass ich/wir das auf der Homepage der Grundschule Heinrichstraße hinterlegte Merkblatt zum Masernschutzgesetz zur Kenntnis genommen habe/n und den Masernschutz meines/unseres Kindes durch den Impfausweis oder eine ärztliche Bescheinigung nachweisen werde/n.
- dass ich/wir den auf der Homepage der Grundschule Heinrichstraße hinterlegten Erlass des Nds. Kultusministeriums vom 27.10.2021 zum Verbot des Mitbringens von Waffen, Munition und vergleichbaren Gegenständen sowie zum Verbot von Chemikalien in Schulen zur Kenntnis genommen habe/n.

Braunschweig, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en Erziehungsberechtigte/r

#### **5: Unfallverhütung im Sportunterricht**

Laut RdErlass des Kultusministeriums vom 01.09.2018“ ...sind Uhren und Schmuckgegenstände vor dem Sportunterricht abzulegen. Bei nicht abnehmbaren Schmuck ist die Teilnahme am Sportunterricht zuzulassen, wenn durch andere vorbeugende Maßnahmen eine Gefährdung ausgeschlossen ist...“ Eine vorbeugende Maßnahme ist z. B. das Abkleben von Ohrsteckern am Morgen des Sportunterrichts mit z. B. Pflaster sein. Lange Haare müssen zusammengebunden werden. Der Erlass des Kultusministeriums dient dem Gesundheitsschutz und der Unfallverhütung der Schülerinnen und Schüler und muss von den Schulen befolgt werden. Von dem Erlass habe ich/haben wir Kenntnis genommen.

Braunschweig, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en Erziehungsberechtigte/r



## 1) Genehmigung zur Veröffentlichung von Bildern, Ton- und Filmaufnahmen

Ich/Wir nehme/n davon Kenntnis, dass im Unterricht der Grundschule Heinrichstraße und im Rahmen von schulischen Arbeitsgemeinschaften und der Nachmittagsbetreuung Bild-, Ton- und Filmaufnahmen von und mit Schülerinnen und Schülern gemacht werden.

Ich bin/Wir sind damit

einverstanden

nicht einverstanden

dass die Ergebnisse der Aktivitäten (Foto-, Film-, Video- und Tonaufzeichnungen), auf denen meine/unsere Tochter/mein/unsere Sohn klar zu erkennen ist, im Rahmen schulischer Veranstaltungen für **schulische Zwecke**, insbesondere Publikationen wie Schülerzeitung, Jahresbericht, Schulchronik, Internet-Homepage der Schule, Tage der offenen Tür, Videofilmen und Multimedia-Produktionen der Schule veröffentlicht werden. Jede weitergehende Veröffentlichung, insbesondere die Nutzung für kommerzielle Zwecke oder überregionale Funk- und Fernsehstrahlung und Soziale Medien bedarf meiner/unsere gesonderten Zustimmung.

Die Schule verpflichtet sich dafür zu sorgen, dass mögliche negative Auswirkungen (z. B. Belästigung durch Werbung) für meine/unsere Tochter/meinen/unsere Sohn und meine/unsere Familie weitgehend ausgeschlossen werden. Daher werden keine personenbezogenen Daten publiziert. Die Angaben von privaten E-Mail-Adressen bedarf einer auf den Einzelfall beschränkten besonderen Genehmigung.

Braunschweig, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en Erziehungsberechtigte/r

## 2) Einverständnis zur Weitergabe der Kontaktdaten an die Elternvertretung der Klasse

Ich/Wir erklären uns damit einverstanden, dass folgende Kontaktdaten zum Zwecke der internen Klassenkommunikation (Elternverteiler) an die aktuellen bzw. neu gewählten Elternvertreter\*innen der Klasse weitergegeben werden:

(Mobil) Telefonnummer(n)

E-Mail Adresse(n)

Braunschweig, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en Erziehungsberechtigte/r