



Hauptschule Thuner Straße

Thuner Straße 71, 21680 Stade, Tel.: 04141/66605

Von der Schule auszufüllen:

Aufnahme in Klasse: _____

zum: _____

Anmeldung zum Schuljahr 2021/2022

Dieser Aufnahmebogen enthält personenbezogene Daten der Schülerinnen und Schüler und der Erziehungsberechtigten, die gemäß § 31 Niedersächsisches Schulgesetz (NSchG) erhoben werden. Bei denen mit * gekennzeichneten Angaben handelt es sich um freiwillige Angaben. Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung dieser Daten erfolgt auf freiwilliger Basis. Sie können Ihr Einverständnis ohne nachteilige Folgen verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Weitere Informationen zu der Art der Datenverarbeitung, Ihren rechtlichen Möglichkeiten und den Kontaktdaten der zuständigen Aufsichtsbehörde erhalten Sie auch unter der Homepage der Hansestadt Stade bzw. der Niedersächsischen Landesschulbehörde.

A: Personaldaten der Schülerin / des Schülers

Name: _____ Vorname(n): _____

Zur Zeit besuchte Klasse: _____ in Schule: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Geschlecht: weiblich männlich

Straße: _____ PLZ/Ort.: _____

Telefon: _____

Konfession: _____

Staatsangehörigkeit: _____

(Evtl. Datum der Einreise in die BRD: _____)

Schulleitung:

C. Prüfer, Rektorin
M. Mania, Konrektorin

Kontakt:

Sabine Raschke
buero@hts-stade.de | www.hts-stade.de
Tel.: 04141/66605 | Fax.: 04141/512025

Bankverbindung:

DE69 2419 1015 1003 9449 00
BIC GENOGEF1SDE
Volksbank Stade-Cuxhaven

B: Eltern

Mutter (Name, Vorname): _____

Telefon/Handy : _____

E-Mail * : _____

Sorgeberechtigt: ja nein

Ggf. abweichende Adresse: _____

Vater (Name, Vorname): _____

Telefon/Handy: _____

E-Mail * : _____

Sorgeberechtigt: ja nein

Ggf. abweichende Adresse: _____

Bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern, die gemeinsames Sorgerecht ausüben:

Das Kind lebt bei: **der Mutter**

dem Vater

Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich Frau/Herrn (Name des Elternteils, bei dem Das Kind lebt) _____ die Interessen meines Kindes (Name des

Kindes) _____ in allen schulischen Angelegenheiten

gegenüber der zu besuchenden Schule und der Schulbehörde zu vertreten.

Die Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf. _____

Ort/Datum

Unterschrift des Elternteils, bei dem das Kind nicht lebt

Weitere Erziehungsberechtigte:

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon/Handy: _____

E-Mail: _____

Telefon/Handy für den Notfall (muss zur Unterrichtszeit erreichbar sein!):

C: Sprache

Muttersprache Deutsch: ja nein

Andere Muttersprache: _____

zu Hause gesprochene Sprache: _____

weitere Sprachen: _____

Ggf. Sprachförderung seit: _____

D: Weitere Daten

Fahrschüler: (Bus) ja nein Ortsteil: _____

Krankenkasse: _____

Evtl. Ersatzadresse / Telefon für Notfälle: _____

Bekannte Erkrankungen/Allergien: _____

Ständige Medikamente: _____

Ist das Kind gegen Masern geimpft? Bitte Nachweis vorlegen

ja nein

E: Schuldaten

Jahr der Einschulung: _____

Evtl. wiederholte Klasse(n): _____

Evtl. vorhandener Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf:

Bescheid vom: _____

Teilnahme am Unterricht in

Religion:

Werte und Normen:

Falls ein Kurs „Alevitische Religion“ eingerichtet werden kann, melde ich mein Kind hierfür verbindlich an. Ja Nein

Mein Kind möchte mit _____ (Name) in eine Klasse.

Ich/Wir habe/n zur Kenntnis genommen, dass Änderungen in den Kontaktdaten (Telefon, Handy, E-Mail, Adresse) umgehend im Schulbüro bekannt gegeben werden müssen!

Stade, den _____

Unterschrift der Mutter / Erziehungsberechtigten

Unterschrift des Vaters / Erziehungsberechtigten