**Anmeldung**

eines Schulanfängers einer Schulanfängerin

eines Schülers einer Schülerin

**an der von Haxthausen-Schule in Barntrup, Große Twete 2, 32683 Barntrup**

**an der von Haxthausen-Schule in Alverdissen, Herrengarten 4, 32683 Barntrup**

Die nachfolgenden Angaben werden gemäß der aktuell gültigen Datenschutzverordnungen und die Fragen zum Zusammenleben der Elternteile gem. der aktuellen Rechtsprechung und des BGB erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach den Vorschriften des Schulgesetzt NW sowie den ggf. ergänzenden Bestimmungen der Datenschutzverordnung Schule.

**Einschulung**: Schulpflicht ab 01.08.20\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­\_\_\_ lfd. Schuljahr Antrag

**Rückstellung:**  im Schuljahr 20\_\_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_\_\_ vorzeitig

**Angaben Schulanfänger/in**

|  |  |
| --- | --- |
| Name des Kindes | Vorname des Kindes |
|  |  |
| weiblich männlich |
| Straße | PLZ, Ort, Ortsteil |
|  |  |
| Staatsangehörigkeit des Kindes | Geburts**datum** / Geburts**ort** des Kindes |
|  |  |
| Geburtsland des Kindes | Zuzugsjahr des Kindes |
|  |  |
| Erstsprache in der Familie | Zweitsprache in der Familie |
|  |  |
| Religionszugehörigkeit | Bus ja nein |
|  | Haltestelle |
| Kindergartenbesuch | Name des Kindergartens |
| ja nein |  |
| Besuch der Kita unter 1 Jahr 1 bis unter 2 Jahren 2 bis 3 Jahre über 3 Jahre | |
| Sprachförderung vor der Einschulung | Art der Sprachförderung |
| ja nein |  |
| Name und Anschrift der bisher besuchten Schule | Entlassener Jahrgang |
|  |  |

**Name der Schülerin/des Schülers**

**Angaben zu den Personenberechtigten**

**ERZIEHUNGSBERECHTIGTE (oder sorgeberechtigte/r Vertreter)**

Eltern Mutter Vater Pflegeeltern Vormund

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Personenberechtigter 1  (Mutter) | Personenberechtigter 2  (Vater) |
| Name, Vorname |  |  |
| Straße |  |  |
| PLZ Wohnort |  |  |
| Staatsangehörigkeit |  |  |
| Geburtsland,  Datum des Zuzugs (Eltern) |  |  |
| Telefon-Festnetz |  |  |
| Telefon - Mobil |  |  |
| Telefon –tagsüber (Notfallnummer) |  |  |
| E-Mail |  |  |

Hinweis an die Personensorgeberechtigten zur Datenweitergabe:

Das Sorgerecht ist im Bürgerliche 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:

* Verheiratete zusammenlebende Eltern: Gemeinsames Sorgerecht (§1626 BGB) = Mitteilung von Daten an beide Eltern grundsätzlich zulässig
* Getrennt lebende Eltern: Grundsätzlich gemeinsames Sorgerecht, es sei denn, gerichtlich ist etwas anders geregelt (§1671 BGB) = Mitteilung grundsätzlich an beide Elternteile zulässig, aber bei gerichtlich anders lautender Entscheidung: Übermittlung nur an den festgelegten Sorgeberechtigten
* Lebensgemeinschaften: Unverheiratete Partner mit gemeinsamen Kindern (§ 1626 a BGB): Gemeinsames Sorgerecht bei der Abgabe einer Sorgerechtserklärung der Eltern: Übermittlung an beide Elternteile, ansonsten nur die Mutter. Dabei ist zu berücksichtigen, dass nach § 1687 BGB der Sorgeberechtigte, bei dem sich das Kind aufhält, für alle alltäglichen Angelegenheiten entscheidungsbefugt und informationsberechtigt ist. Der andere Elternteil ist seitens der Schule nur in Angelegenheiten von erheblicher Bedeutung zu beteiligen. Darunter fallen wichtige schulische Angelegenheiten wie: Anmeldung, Nichtversetzung, Nichtzulassung oder das Nichtbestehen einer Abschlussprüfung, den vorübergehenden Ausschluss vom Unterricht über eine Woche hinaus, Entlassung von der Schule oder deren Androhung, Verweisung von öffentlichen Schulen oder deren Androhung und sonstige, schwerwiegende Sachverhalte, die das Schulverhältnis wesentlich beeinträchtigen.

**Daher :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bei **Alleinerziehenden:** Haben Sie das alleinige Sorgerecht? | | |
| ja  nein | Gerichtsurteil/Negativbescheinigung des  Jugendamtes vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Bitte im Sekretariat vorlegen! | Einsicht erhalten am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Unterschrift  Aufnehmender \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Bei Lebensgemeinschaften: Haben die Eltern eine Sorgerechtserklärung abgegeben? | | |
| ja  nein | Bei „Nein“: Ich bin damit einverstanden, dass  auch der leibliche Kindsvater bzw. die  Kindsmutter über die schulischen Leistungen  unseres Kindes informiert wird. | Unterschrift der Mutter/des Vaters: |

**Name der Schülerin/des Schülers**

**Notfall-Telefonnummern**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **z.B. Großeltern, etc.**  (Wichtig bei  Schulunfällen oder plötzlicher Erkrankung des Kindes, wenn die  Personensorgeberechtigten  nicht zu erreichen sind.) | Name, Vorname | Bezug zum Kind | Telefonnummer |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Bemerkung** (Krankheiten/ Allergien)

**Vorschulische Fördermaßnahmen (Therapien, auch Vereine etc.)**

**Besonderheiten, die einen Einfluss auf die schulische Entwicklung haben könnten:**

(Geburt, gesundheitliche Beeinträchtigung, Kinderkrankheiten, Diabetes, Entwicklung im Kleinkindalter,

Wohnungswechsel, etc.)

Sonstiges: ( z. B. **formloser schriftlicher Antrag auf vorzeitige Einschulung**, Anmerkungen etc.)

|  |
| --- |
| **Von der Schule auszufüllen** |
| **Schulanfänger/in wurde ausgewiesen durch**  □ Geburtsurkunde □ Pass □ Aufenthaltserlaubnis (bei nicht gemeldeten Ausländern) |
| **Masern-Impfschutz vorhanden**  □ Ja vorgelegt □ Impfpass □ Bescheinigung  □ Nein |

**Name der Schülerin/des Schülers**

**Erklärung**

Ich /Wir melden mein/unser Kind \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zum nächsten Schuljahr/ zum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_an der **von Haxthausen-Schule, Barntrup**  an.

Die Angaben sind vollständig und richtig. Änderungen teile/n ich/wir

umgehend und unaufgefordert mit.

* **Ich bin/Wir sind darüber informiert**, dass jedes Kind **Anspruch** auf Besuch der **wohnortsnächsten Schule** hat. Der Schulträger hat die Zügigkeit der Schulen begrenzt, um eine gleichmäßige Auslastung aller Schulen vor Ort zu gewährleisten. Bei einem Anmeldeüberhang an einer Schule entscheidet die Schulleitung nach festgelegten Gesichtspunkten, ob mein Kind / unser Kind die gewünschte Schule besuchen kann.
* Ich habe/Wir haben die Belehrung gem. § 34 Abs. 5 Satz 2 zum Infektionsschutz (IfSG) in schriftlicher Form erhalten.
* Ich habe/Wir haben die Information zum Datenschutzgesetz (BASS 10-44 Nr. 2.1) in Bezug auf die Verarbeitung personenbezogener Daten in schriftlicher Form erhalten.

**Einwilligungserklärung**

* Ich willige /Wir willigen ein, dass folgende Telefonnummer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in einer **Elterntelefonliste im Klassenverband veröffentlicht wird.**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Wenn Sie den Austausch zwischen Kindertagesstätte und Schule wünschen, bringen Sie bitte die beiliegende Einwilligungserklärung doppelt unterschrieben zur Anmeldung mit.

Sie wird von der Schule an die Kita weitergeleitet.

**Einwilligungserklärung**

Ich willige/Wir willigen ein, dass die Schulleitung/sozialpädagogische Fachkraft im Auftrag der Schulleitung der von Haxthausen-Schule mit den Erzieherinnen/der Leitung

der Kindertagesstätte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name der Kindertagesstätte

bzgl. der Einschulung und des aktuellen Entwicklungsstands meines/unseres Kindes

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Für den Verbleib in der Schule

Name des Kindes

in Austausch treten dürfen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Bitte beide Einwilligungserklärungen in der Schule abgeben.

**Einwilligungserklärung**

Ich willige/Wir willigen ein, dass die Schulleitung/sozialpädagogische Fachkraft im Auftrag der Schulleitung der von Haxthausen-Schule mit den Erzieherinnen/der Leitung

der Kindertagesstätte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name der Kindertagesstätte

bzgl. der Einschulung und des aktuellen Entwicklungsstands meines/unseres Kindes

Für den Verbleib in der Kindertagesstätte

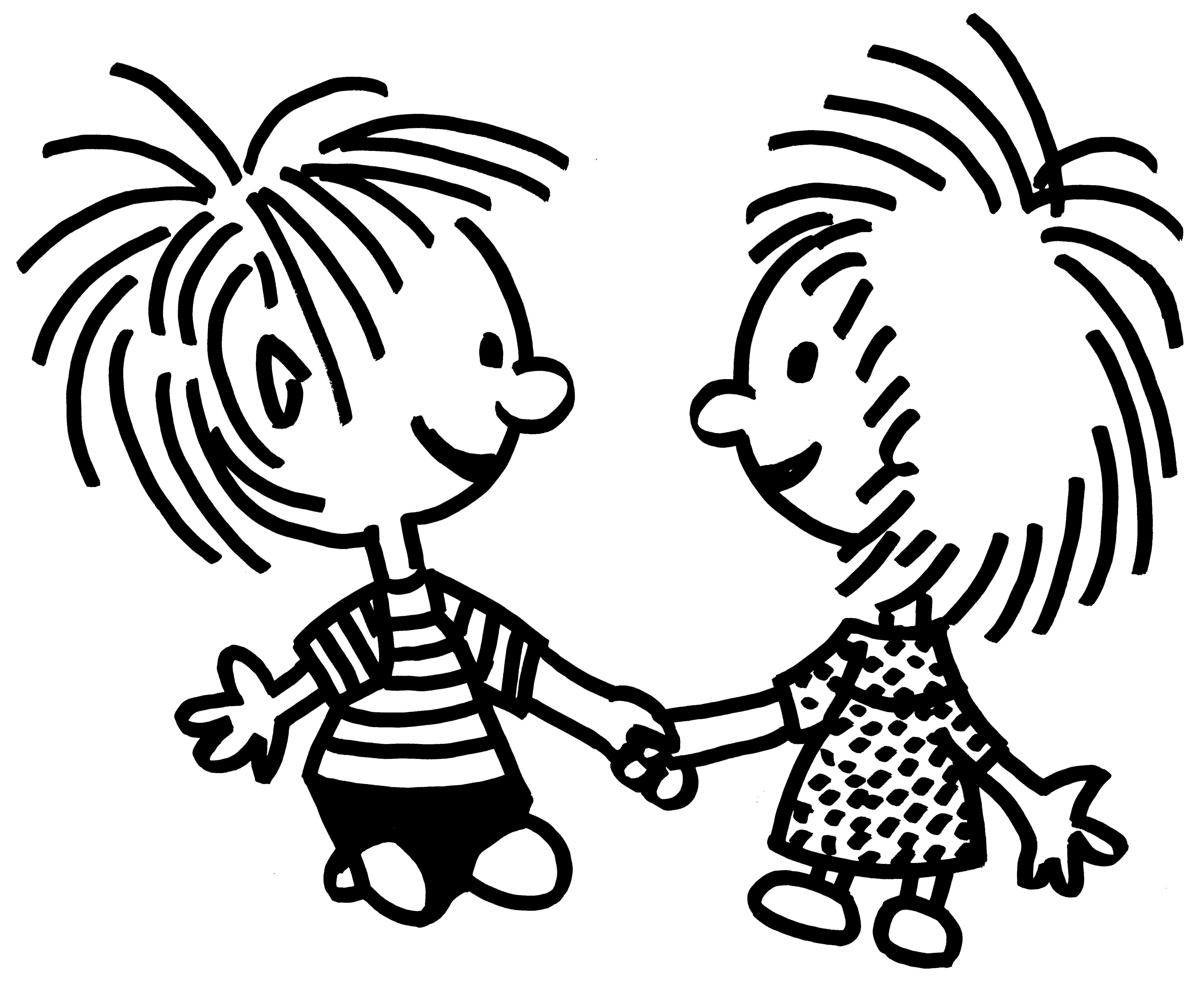
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name des Kindes

in Austausch treten dürfen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten

**Weitere Informationen für Ihre Unterlagen**

von Haxthausen-Schule

Grundschulverbund Barntrup/Alverdissen

Hauptstandort: Große Twete 2, 32683 Barntrup

Teilstandort: Herrengarten 4, 32683 Barntrup

Tel.: 05263/2448, Fax: 05263/953898

E-Mail : [grundschule-barntrup@barntrup.de](mailto:grundschule-barntrup@barntrup.de)

Schulleiterin: Frau Hennig

Sekretariat: Frau Olfert

Bürozeiten: montags – donnerstags von 08.00 Uhr bis 11.00 Uhr

Unterrichtszeiten in Barntrup

1. Stunde: 07.30 – 08.15 Uhr 4. Stunde: 10.10 – 10.55 Uhr

2. Stunde: 08.15 – 09.00 Uhr 5. Stunde: 11.10 – 11.55 Uhr

3. Stunde: 09.25 – 10.10 Uhr 6. Stunde: 12.00 – 12.45 Uhr

Unterrichtszeiten in Alverdissen

1. Stunde: 07.40 – 08.25 Uhr 4. Stunde: 10.25 – 11.10 Uhr

2. Stunde: 08.25 – 09.10 Uhr 5. Stunde: 11.20 – 12.05 Uhr

3. Stunde: 09.35 – 10.20 Uhr 6. Stunde: 12.10 – 12.55 Uhr

**Betreuungsangebote in Barntrup**

**Randstundenbetreuung** „Schule von 7-1“

Anmeldeformulare erhalten Sie **direkt** im Schulverwaltungsamt der Stadt Barntrup

Telefon 05263-409141.

Fragen zur Randstundenbetreuung beantwortet Frau Brenke unter 05263/947113.

**OGS (Offene Ganztagsschule)** bis 16.30 Uhr

Anmeldeformulare erhalten Sie **direkt** im Schulverwaltungsamt der Stadt Barntrup

Telefon 05263-409141.

Fragen zur OGS in Barntrup beantwortet Ihnen Frau Lönneker unter 05263/955242

oder per E-Mail [rebecca.loenneker@wekido.de](mailto:rebecca.loenneker@wekido.de).

**Betreuungsangebot in Alverdissen**

**OGS (Offene Ganztagsschule)** Mo. – Do. bis max. 16.00 Uhr, Fr. bis 15.00 Uhr

Anmeldeformulare erhalten Sie **direkt** im Schulverwaltungsamt der Stadt Barntrup

Telefon 05263-409141.

Fragen zur OGS in Alverdissen beantwortet Ihnen Herr Laemmerhirt unter 05262/9939631 oder per E-Mail ogs\_alv@barntrup.de.