

Aufnahmeantrag 2022

1. Angaben zur Person der Schülerin/ des Schülers

Fahrschüler	Jobcenter	Klasse:
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____

Name des Kindes und Anschrift

Nachname: _____ weiblich männlich

Vorname: _____

Straße u. Hausnr.: _____

PLZ, Wohnort/ Ortsteil: _____

Persönliche Daten

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ Geburtsland: _____

1. Staatsangehörigkeit: _____ 2. Staatsangehörigkeit: _____

Religion: evangelisch röm. kath. ohne andere: _____

Wenn aus dem Ausland zugezogen

Wann: _____ Aus welchem Land: _____

Familiensprache: _____

Gesundheitliche Daten

Liegen Erkrankungen vor? (z.B. ADHS, Epilepsie, Asthma, o.ä.) Ja, folgende _____ Nein

Liegt eine Masernimpfung vor? (Impfausweis wird vorgelegt) Ja Nein

Sonstige Erkrankungen/ Allergien: _____

2. Daten der/ des Erziehungsberechtigten

Das Sorgerecht liegt bei: den Eltern der Mutter dem Vater andere _____

Sollte ein Elternteil das alleinige Sorgerecht besitzen, bitten wir um den Nachweis. Ansonsten benötigen wir die Angaben zu beiden Elternteilen.

	Mutter	Vater
Nachname:	_____	_____
Vorname:	_____	_____
Anschrift:	<input type="checkbox"/> wie unter 1. <input type="checkbox"/> wie folgt: _____	<input type="checkbox"/> wie unter 1. <input type="checkbox"/> wie folgt: _____
Straße/ Hausnr.:	_____	_____
PLZ, Ort:	_____	_____
Telefon Festnetz	_____	_____
Telefon NOTFALL:	_____	_____
Telefon mobil:	_____	_____

E-Mail-Adresse: _____

Im Interesse Ihres Kindes teilen Sie uns bitte sofort mit, wenn sich Ihre Telefonnummer oder Anschrift ändert.

3. Weiter Angaben

Geschwister (Anzahl): _____ davon auf der Hauptschule (Vorname/-n/ Kl.): _____

Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf festgestellt: nein ja, bitte ankreuzen

- | | | |
|---|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Emotionale/soziale Entwicklung | <input type="checkbox"/> Geistige Entwicklung | <input type="checkbox"/> Hören |
| <input type="checkbox"/> Körperliche/motorische Entwicklung | <input type="checkbox"/> Lernen | <input type="checkbox"/> Sehen |
| | | <input type="checkbox"/> Sprache |

Teilnahme am Religions- bzw. Werte und Normen-Unterricht

- Religion Werte und Normen

Kann ihr Kind schwimmen? Ja nein Freischwimmer: Ja nein

Wann wurde ihr Kind eingeschult? (Tag der Einschulung): _____

Wiederholung von Jahrgangsstufen: _____

Rückstellung vom Schulbesuch: Ja nein

Wünsche für die Klassenbildung Jahrgang 5 (bitte nicht mehr als 2 Namen): _____

4. Kenntnisnahme / Versicherung

Leihweise überlassene Lernmittel

Mir ist bewusst, dass ich bei Beschädigungen oder Verlust der entliehenen Schulbücher Ersatz zu leisten habe. Ja nein

Lernmittelbefreiung nach dem Bundessozialhilfegesetz: ja nein

Bescheinigung liegt vor. ja nein

Vollmacht in Bedarfsfällen

Hiermit beauftrage ich die Schulleitung und sämtliche Lehrerinnen und Lehrer im Bedarfsfall für mein Kind eine notwendige Fahrt nach Hause, zum Arzt oder in die Klinik zu veranlassen, auch wenn vorher keine Rücksprache mit mir möglich ist. Eventuell entstehenden Kosten werde ich übernehmen.

- einverstanden nicht einverstanden

Elternkasse

Hiermit erkläre ich mich bereit, die Elternkasse der Hauptschule Salzgitter-Thiede mit einem Jahresbeitrag von mindestens 10,00 Euro zu unterstützen. ja nein

Förderverein

Ich unterstütze den Förderverein HS-Thiede e.V. Das Informationsblatt habe ich gelesen. ja nein

Das **Elternmerkblatt** habe ich erhalten und gelesen. ja nein

Das Merkblatt „**Belehrung über Infektionskrankheiten**“ habe ich erhalten und gelesen. ja nein

Die **Schulordnung** habe ich erhalten und gelesen. ja nein

Hiermit bestätige ich, von dem **Verbot des Mitbringens von Waffen** usw. in Schule (RdErl. d. MK v. 06.08.2014) Kenntnis genommen zu haben.

ja nein

Einwilligung zur Verwendung von Personenabbildungen und personenbezogenen Daten von Schülerinnen und Schülern. Merkblatt erhalten und einverstanden:

ja nein

Ich/wir haben vorstehende Informationen zur Kenntnis genommen und bestätigen deren Beachtung mit unserer Unterschrift.

Salzgitter Thiede, den _____



Unterschrift d. Erziehungsberechtigten