

# Anmeldung für Klasse 5 \_\_\_\_\_ Schuljahr 2025/2026



## Daten des Kindes:

Nachname:
Vorname:
Geburtsdatum:
Geburtsort:
Geburtsland:
Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Straße und Hausnummer:
Ort und PLZ:
Staatsangehörigkeit:
Religion / Bekenntnis:

<b><u>Krankheiten, Allergien und Medikamentengabe:</u></b>
--

<b>Nachname Elternteil 1:</b> <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> div. <b>Vorname:</b> Straße/Hausnr.:		<b>Nachname Elternteil 2:</b> <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> div. <b>Vorname:</b> Straße/Hausnr.:	
PLZ/Ort:		PLZ/Ort:	
Handy:		Handy:	
Festnetz:	dienstlich:	Festnetz:	dienstlich:
E-Mail:		E-Mail:	
Sorgerecht: Eltern <input type="checkbox"/> Elternteil 1 <input type="checkbox"/> Elternteil 2 <input type="checkbox"/> Wechselmodell <input type="checkbox"/>			
<b>Bei alleinigem Sorgerecht bitte Nachweis vorlegen!</b>			
Sonstige Ansprechpartner (Familienhelfer etc.)			

<b>Das o. g. Kind besucht zurzeit folgende Grundschule:</b> _____ Jahr der Einschulung GS: _____
---

## Sonstige Angaben:

Geschwister auf der IGS Badenstedt: <input type="checkbox"/> Ja, Klasse _____ <input type="checkbox"/> Nein
Freundschaftswünsche: 1. _____ 2. _____
Mit diesem Kind soll mein Kind auf <b>keinen Fall</b> in eine Klasse gehen

## Informationen über Ihr Kind:

1. Geschwister auf einer anderen Schule:  ja, Anzahl:  
 nein

2. Über welche Sprachkenntnisse verfügt Ihr Kind?

\_\_\_\_\_

3. Wurde bei Ihrem Kind sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf festgestellt?  ja  nein

Wenn ja, welcher: \_\_\_\_\_ Datum der Feststellung: \_\_\_\_\_

Schulbegleitung  ja  nein  beantragt

4. Hat Ihr Kind AD(H)S?  ja  nein

5. Hat Ihr Kind eine LRS- Schwäche?  ja  nein

6. Hat Ihr Kind eine Dyskalkulie?  ja  nein

7. Befindet sich Ihr Kind in einer Therapie?  ja  nein

Wenn ja, welche (freiwillige Angabe): \_\_\_\_\_

8. Ist Ihr Kind von der Einschulung zurückgestellt worden?  ja  nein

9. Hat Ihr Kind den Schulkindergarten besucht?  ja  nein

10. Hat Ihr Kind eine Klasse wiederholt?  ja  nein

Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

11. Wer soll in Notfällen benachrichtigt werden, wenn die Erziehungsberechtigten telefonisch nicht erreichbar sind (z.B. Oma, Bekannte)?

\_\_\_\_\_

12. Leistungsbezug nach dem Sozialgesetzbuch SGB II  
(Bürgergeld, Wohngeld, Asylbewerber o.Ä.)

Ja, bitte **gültigen** BuT Bescheid in der Schule vorlegen

nein

**WICHTIGER HINWEIS!!!!!! Sollten sich an den personenbezogenen Daten sowie an den Familienverhältnissen Änderungen ergeben, ist das Schulsekretariat über diese Änderung zu informieren.**

# Allgemeine pädagogische und organisatorische Grundsätze der IGS Badenstedt!

Wir sind damit einverstanden, dass

- unser Kind an allen **schulischen Aktivitäten** auch außerhalb des Schulgeländes teilnehmen wird. Dazu gehören auch **mehrtägige Landheimfahrten** mit Übernachtung.
- unser Kind regelmäßig am **Sport- und Schwimmunterricht** teilnimmt.
- unser Kind im 5. Jahrgang an den langen Tagen am **Mittagessen** in der Mensa teilnimmt, oder dort selbst mitgebrachtes Essen isst.
- wir als Sorgeberechtigte dafür Sorge tragen, dass unser Kind regelmäßig und mit **vollständigen Materialien** die Schule besucht.
- wir als Sorgeberechtigte regelmäßig an **Elternabenden und Sprechtagen** teilnehmen.

**Wir weisen darauf hin:**

Die Teilnahme am Schwimmunterricht ist laut Schulgesetz verpflichtend.

## **Einverständniserklärung**

Dieser Aufnahmebogen enthält personenbezogene Daten der Schüler\*innen und der Erziehungsberechtigten, die gemäß § 31 Niedersächsisches Schulgesetz (NSchG) erhoben werden. Gemäß Art.13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie zum Zeitpunkt der Erhebung dieser Daten über bestimmte datenschutzrechtliche Bestimmungen zu informieren. Die Angaben erfolgen für die Anmeldung zum Schulbesuch. Ich bin damit einverstanden, dass die von mir angegebenen personenbezogenen Daten bei der Landeshauptstadt Hannover gespeichert werden. Mir ist bekannt, dass die Einwilligung Voraussetzung der vorgesehenen Erhebung, Verarbeitung oder Nutzung ist und dass ich die Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Danach wird die Landeshauptstadt Hannover die übermittelten Daten wieder löschen.

Ich habe die Einverständniserklärung gelesen und akzeptiere diese.

---

Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte\*/Elternteil1

---

Unterschrift Sorgeberechtigte\*/Elternteil 2