Grundschule Im Apfelgarten Einemhofer Weg 26 21394 Kirchgellersen Telefon: 04135-344 info@gs-im-apfelgarten.de

Ort, Datum

Unterschrift Elternteil 1



## **Schulanmeldung**

zum			Klasse:				
Kind							
Familienname:							
Vorname (Rufnamen bitte unterstreichen):							
Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐divers			geboren am: in:				
Staatsangehörigkeit:				Anzahl Geschwister:			
(nur bei nichtdeutscher Staatsangehörigkeit) In Deutschland seit:			Religion:				
Straße:							
PLZ, Ort:							
Kindergartenbesuch: ☐ ja ☐ nein Name des Kir				tens:			
Eltern	Elternteil 1 sorgebere		chtigt	Elternt ☐ m ☐	teil 2 w	sorgeberechtigt     ja     nein	
Name:							
Vorname:							
(falls abweichend) Straße:							
Wohnort:							
Telefonnr.:							
Mobilfunknr.:							
E-Mail:							
Sollte ein Elternteil das alleinige Sorgerecht haben, benötigen wir unbedingt eine Kopie der amtlichen Bescheinigung/Urkunde! Bei Änderungen sind Sie verpflichtet, die Schule umgehend zu informieren!							
Im April/ Mai 2026 werden wir abfragen, mit welchem Kind ihr Kind gerne in eine Klasse gehen möchte.							

Hinweis: Dieser Aufnahmebogen enthält personenbezogene Daten der Schülerinnen und Schüler 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. Diese Informationen finden Sie auf unserer Homepage (www.grundschule-kirchgellersen.de).

Ort, Datum

Unterschrift Elternteil 2