

# Schüleraufnahmebogen

**Aufnahme zum:**

**in Klasse:**

**von Schule:**

**ID-Nr:**



**bernstein**Schule

## Angaben zur Schülerin / zum Schüler

<b>Name:</b>		<b>Vorname:</b>	
		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
<b>Straße:</b>		<b>PLZ, Ort:</b>	
<b>Geburtsdatum, Ort:</b>		<b>Geschwister:</b>	
<b>Staatsangehörigkeit</b>	<b>Geburtsland:</b>	<b>Sprache zu Hause</b>	<b>Aussiedler:</b>
<b>Fahrschüler.</b>		<b>Religionsunterricht / Philosophieunterricht</b>	
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Religionsunterricht <input type="checkbox"/> Philosophieunterricht <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch	
<p><b>Wichtig:</b> Ein Wechsel des Religionsunterrichts ist im laufenden Schuljahr nicht möglich!</p>			
<b>Festgestellte, für den Schulbesuch bedeutsame Erkrankungen / Behinderungen:</b>			
<b>Krankenkasse:</b>		<b>über wen versichert: (Name, Vorname)</b>	
<p>Nur bei chronisch kranken Schülern, die aufgrund einer Behinderung nicht in der Lage sind, sich selbst zu medikamentieren: Ich bin damit einverstanden, dass nachfolgende Personen meinem Kind folgende benannte Medikamente aushändigen bzw. im Notfall verabreichen dürfen:</p>			
<b>Person 1:</b>		<b>Medikament, Dosierung:</b>	
Person 2:		Medikament, Dosierung: ggf. gesondertes Blatt verwenden	
<b>Unterschrift Personensorgeberechtigter 1:</b>		<b>Unterschrift Personensorgeberechtigter 2:</b>	
X		X	

<b>eingeschult am:</b>	<b>Die Einschulung erfolgte:</b>
	<input type="checkbox"/> vorzeitig <input type="checkbox"/> fristgemäß <input type="checkbox"/> verspätet

<b>Schullaufbahndaten:</b>					
von	bis	Klasse	Schuljahr	Schulname	Lehrkraft

<b>In der Grundschule festgestellter Förderbedarf</b>	
<input type="checkbox"/> Lese-Rechtschreib-Schwäche (LRS)	<input type="checkbox"/> Rechtschreibschwäche (RS)
<input type="checkbox"/> Leseschwäche (LS)	<input type="checkbox"/> Rechenschwäche (Dyskalkulie)
<input type="checkbox"/> Emotional soziale Entwicklungsstörung (esE)	
<input type="checkbox"/> Körperlich motorische Entwicklungsstörung (kmE)	

**Angaben zu den Personensorgeberechtigten**

	<b>Personensorgeberechtigter 1</b>	<b>Personensorgeberechtigter 2</b>
<b>Name, Vorname</b>		
<b>Anschrift</b>		
<b>Telefon</b>		
<b>Telefon</b>		
<b>E-Mail</b>		
<b>*Beruf / Tätigkeit</b>		

\* freiwillige Angaben

<b>Bei Alleinerziehenden: Haben Sie das alleinige Sorgerecht?</b>
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

**Angaben zu Personen, die mein / unser Kind bei Krankheit abholen dürfen.**

<b>Name</b>	<b>Verwandtschaftsverhältnis</b>	<b>Telefon</b>

## Betreuung im Katastrophenfall

angekündigtes Unwetter z.B. orkanartige Stürme, Glatteis, Schneesturm  
unvorhersehbarer Unterrichtsausfall z.B. hitzefrei

Um unseren Katastrophenplan vervollständigen zu können, bitten wir Sie uns mitzuteilen, wie in unvorhersehbaren schulischen Situationen mit Ihrem Kind zu verfahren ist.

Bitte kreuzen Sie **nur eine** Möglichkeit an!

- kann allein – ohne gesonderte Benachrichtigung – nach Hause kommen
- kann allein – nach telefonischer Benachrichtigung – nach Hause kommen
- kann mit anderen Eltern mitkommen (Namen eintragen):  
\_\_\_\_\_
- kann mit anderen Schülern mitkommen (Namen eintragen):  
\_\_\_\_\_
- wird von uns persönlich abgeholt
- verbleibt bis Unterrichtsschluss an unserer Schule

## Fahrradbenutzung des Kindes auf dem Schulweg und bei Schulwanderungen

Wir / ich / sind / bin damit einverstanden, dass unser / mein Kind mit dem Fahrrad zur Schule kommt.

ja  nein

Es ist von uns über die Verkehrsverhältnisse auf dem Schulweg belehrt worden und kennt die notwendigen Verkehrsregeln und Verkehrszeichen.

Wir/ ich habe/n mit ihm darüber gesprochen, dass aus Sicherheitsgründen auf dem Schulhof mit dem Fahrrad nicht gefahren werden darf und das Fahrrad nach dem Abstellen anzuschließen ist.

Das Fahrrad muss stets in verkehrssicherem Zustand sein.

Uns / mir ist bekannt, dass für Diebstahl und Beschädigung des Fahrrades auf dem Schulgelände keine Haftung übernommen wird.

Laut Verordnung „Lernen am anderen Ort“ des Kultusministeriums vom 23. September 2013 dürfen Schulwanderungen und –fahrten mit dem Fahrrad durchgeführt werden. Aus diesem Grunde bitte ich Sie um Ihr Einverständnis.

Hiermit erlaube/n ich/wir meinem/unserem Kind, im Schuljahr 2021/2022 an Radfahrveranstaltungen teilzunehmen.

ja  nein

## Freigabe der Schülerakte

Hiermit erteile/n ich/wir mein/unser Einverständnis zur Weitergabe der Schülerakte an die weiterführende Schule bzw. bei Umzug an die zuständige Heimatschule meines/unseres Kindes

ja

nein

## Einverständnis der Eltern zur Veröffentlichung von Bildern etc.

Ich nehme davon Kenntnis, dass im Unterricht der **bernstein**Schule und im Rahmen von schulischen Arbeitsgemeinschaften und Projekten Bild-, Ton- und Filmaufnahmen von und mit Schülern gemacht werden. Ich bin damit einverstanden

ja

nein

dass die Ergebnisse dieser o.g. Aktivitäten, auf denen meine Tochter/mein Sohn klar zu erkennen ist, im Rahmen schulischer Veranstaltungen und für Publikationen wie Schülerzeitung, Jahresbericht, Schulchronik, Homepage der Schule, Tage der offenen Tür, Videofilme und Multimedia-Produktionen verwendet und damit veröffentlicht werden.

### Bitte beachten Sie:

Für alle schulischen Veranstaltung im Schulgebäude/-gelände gilt, dass die Verantwortung für das Anfertigen von Bild- und Tonaufnahmen (Nutzungsrechte, Urheberrechte, Einwilligung, Veröffentlichung) bei demjenigen liegt, der die Bild- und Tonaufnahmen anfertigt.

## Was ich Ihnen noch mitteilen möchte \*1:

---

---

---

---

---

---

\*1 Diesen Platz können Sie nutzen, um uns wichtige Hinweise zu geben, Fragen zu stellen u. Ä.

**Wir verpflichten uns / Ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.**

**X**

Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigter 1

**X**

Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigter 2