



# Grundschule Breite Straße

## Ganztagsgrundschule

### Anmeldung

### Einschulung zum Schuljahr 2026/27

Familienname	Friedrich		
Vorname (n) <small>Rufname bitte unterstreichen</small>	Thessa Alwine		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input checked="" type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers		
Geburtstag, -ort, -land	28.08.2020	Hildesheim	Deutschland
1. Staatsangehörigkeit 2. Staatsangehörigkeit	Deutsch		
Familiensprache 1. + 2.	Deutsch		
<b>Anschrift:</b> Straße, Hausnr. PLZ, Ort  Ortsteil	Am Trendelkamp 37 <hr/> 31319 Sehnde <hr/> <input checked="" type="checkbox"/> Sehnde <input type="checkbox"/> Bolzum <input type="checkbox"/> Gretenberg <input type="checkbox"/> Klein Lobke <input type="checkbox"/> Müllingen <input type="checkbox"/> Wassel <input type="checkbox"/> Wehmingen <input type="checkbox"/> Wirringen <input type="checkbox"/> .....		

### Erziehungsberechtigte:

<b>Name und Vorname der Mutter</b>	Name Friedrich-Hampel	Vorname Verena
Anschrift (falls abweichend vom Kind)		
Email-Adresse (bitte deutlich in Druckschrift)		
Telefonnummer		
Mobil/Handy-Nummer	0177-6437868	
weitere Telefonnummern		

<b>Name und Vorname des Vaters</b>	Name Friedrich	Vorname Henning
Anschrift (falls abweichend vom Kind)		
Email-Adresse (bitte deutlich in Druckschrift)	friedrich-h@hotmail.de	
Telefonnummer		
Mobil/Handy-Nummer	0178-6018933	
weitere Telefonnummern		

**WICHTIG: Bei getrennt lebenden Eltern: Bitte unbedingt auch S. 4 ausfüllen.**



**Andere Personen, die in Notfällen angerufen werden können:**

Name, Vorname, Rufnummer, Bezug (Großeltern, Nachbar, etc.)	Trusch, Angelika und Trusch, Günther (Großeltern)
	abholberechtigt: <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	abholberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**Verbindliche Grundschule (VGS)**

Die erste Klasse hat regulär um 11.30 Uhr Unterrichtsschluss.  
 Als verlässliche Grundschule gewährleisten wir eine Betreuung bis 12.30 Uhr.  
 In dieser Zeit haben die Kinder die Möglichkeit, ihre Mitschülerinnen und Mitschüler sowie die Schule auch außerhalb der Unterrichtsstunden kennenzulernen.  
 Die Anmeldung gilt für ein Schulhalbjahr und verlängert sich stillschweigend um ein weiteres Schulhalbjahr, wenn Sie Ihr Kind nicht vorher abmelden.

Diese Anmeldung gilt verbindlich. Sollte Ihr Kind aus dringenden Gründen einmal nicht an der Betreuung teilnehmen können, so lassen Sie der Betreuungskraft Ihres Kindes rechtzeitig eine entsprechende Mitteilung zukommen.

Betreuung bis 12:30 Uhr: ☒ Ja ☐ Nein

**Ganztag**

☒ Ich beabsichtige, mein Kind in der Ganztagsbetreuung anzumelden.

Eine detaillierte Abfrage bezüglich der Tage und Zeiten erfolgt kurz vor den Sommerferien.

**Einverständniserklärungen**

Zurzeit besucht unser/mein Kind folgenden Kindergarten:

Kita Ladeholz in Sehnde

seit: 2023

Wir sind damit einverstanden, dass die Grundschule Breite Straße sich mit der **Kindertagesstätte über unser Kind austauscht.**

☒ Ja ☐ Nein

**Einverständnis Fotoerlaubnis:**

☒ Ja ☐ Nein

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich einverstanden, dass Ihr Kind auf unterrichts- und projektbezogenen Fotos der Homepage der Grundschule Breite Straße zu sehen ist.

**Einverständnis Klassenliste:**

☒ Ja ☐ Nein

Zur Erleichterung des Schulbetriebs ist es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste erstellt wird, um notfalls mittels Telefonkette bestimmte Informationen zwischen Eltern weiterzugeben bzw. den Kindern Verabredungen zu ermöglichen. Für die Weitergabe einer solchen Liste an alle Eltern der Klasse (mit Vornamen und Name des Schülers/der Schülerin, Adresse und Telefonnummer enthält) benötigen wir Ihr Einverständnis.

**Einverständnis Übermittlung von Daten an die Klassenelternvertretung und Schulbücherei:**

☒ Ja ☐ Nein

Die Klassenelternvertretung und die Schulbücherei erhalten von der Schule zur Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Daten (Name, Adresse, Telefon, E-Mail-Adresse) nur, wenn Sie hierzu Ihre schriftliche Einwilligung erteilen.

Zur Verfahrenserleichterung bitten wir an dieser Stelle um Ihre Einwilligung.

Wir kommen aus einem <u>anderen</u> Schulbezirk wenn Ja: Ein Ausnahmeantrag nach § 63.3 NSchG wurde gestellt.	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein
Wir beziehen BuT (Leist. für Bildung + Teilhabe) (Nachweis erforderlich)	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein
Ich bin alleinerziehend: <b>(unbedingt Erklärung zur Sorgeberechtigung S. 4 ausfüllen und Nachweis erbringen)</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein
Ein Geschwisterkind ist bereits Schüler/in der GS Breite Straße	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein
<b>Wenn ja</b> , Name des Kindes: _____ geb.: _____ Klasse: _____	
Teilnahme am <b>Religionsunterricht</b> , (Sollte Ihr Kind <b>nicht</b> am Religionsunterricht teilnehmen, wird es in dieser Zeit mit unterrichtsungebundener Freiarbeit beschäftigt.)	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<b>Konfession:</b> <u>röm. katholisch</u>	
Liegen für den Schulbereich bedeutsame Erkrankungen oder Behinderungen vor?	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein
Wenn Ja: _____ _____	
Wunschkind für die Klasseneinteilung: <u>Clara</u> (Bitte nur <u>einen</u> Wunsch, der auf <u>Gegenseitigkeit</u> beruht!)	
Mit diesem Kind bitte <u>nicht</u> in eine Klasse: _____	
<b>Bemerkungen:</b> _____	

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben und der oben aufgeführten Einverständniserklärungen.  
Ich verpflichte mich, der Grundschule Breite Straße alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend mitzuteilen.

  
\_\_\_\_\_  
1. Erziehungsberechtigter

  
\_\_\_\_\_  
2. Erziehungsberechtigter

**Unterschrift beider Erziehungsberechtigten bei getrenntlebenden Eltern**

**Sehnde, den** 01.04.2025

<b>Nur von der Schule auszufüllen!</b>	
<input type="checkbox"/> Impfausweis wurde vorgelegt.	gesehen: _____ (Datum/Kürzel)
<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde wurde vorgelegt.	gesehen: _____ (Datum/Kürzel)
<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	
kommt in Klasse: _____	

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.  
Diese Informationen finden Sie auf unserer Homepage [www.gs-breite-strasse.de](http://www.gs-breite-strasse.de)

## Erklärung zur Sorgeberechtigung

In der Regel üben die Erziehungsberechtigten die gemeinsame Sorge aus. Gleiches gilt in den Fällen, in denen nicht miteinander verheiratete Eltern in öffentlich beurkundeten Sorgeerklärungen nach § 1626a d. BGB erklärt haben, dass sie die Sorge gemeinsam übernehmen wollen. Im Falle einer Trennung oder Scheidung wird die Personensorge grundsätzlich weiter von **beiden** Eltern gemeinsam ausgeübt.

Die alleinige elterliche Sorge ist bei geschiedenen oder getrennten Eltern durch die **familiengerichtliche Entscheidung nachzuweisen**. Bei Müttern nichtehelicher Kinder kann dieser Nachweis durch einen sogenannten Negativtest des Jugendamtes erfolgen, in dem das Jugendamt das Nichtvorliegen einer gemeinsamen Sorgeerklärung bestätigt.

### Bei **unverheirateten Partnern** mit gemeinsamem Kind (§ 1626a BGB)

Liegt ein gemeinsames Sorgerecht vor?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn ja: Erfolgte die Vorlage einer Sorgerechtserklärung des Kindsvaters?	<input type="checkbox"/> ja Nachweis nötig	<input type="checkbox"/> nein  Ich bin damit einverstanden, dass der leibliche Kindsvater über die schulischen Leistungen unseres Kindes Auskunft erhält: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

### Bei **getrenntlebenden** Eltern und **Alleinerziehende**

Bei wem lebt das Kind?	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> abwechselnd bei beiden	
Haben Sie das <b>alleinige</b> Sorgerecht?	<input type="checkbox"/> ja Gerichtsurteil/Negativtest/ Sorgerechtserklärung nötig	<input type="checkbox"/> nein
Bei <b>gemeinsamen</b> Sorgerecht besteht die Möglichkeit, zur organisatorischen Erleichterung die schulischen Angelegenheiten per Vollmacht auf einen der Erziehungsberechtigten zu übertragen.	<input type="checkbox"/> ja Wir möchten vor der Regelung Gebrauch machen. Bitte untenstehende Vollmacht ausfüllen	<input type="checkbox"/> nein Wir möchten nicht von der Regelung Gebrauch machen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Mutter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vaters

#### Nur von der Schule auszufüllen!

Sorgerechtsnachweis wurde vorgelegt und für  
Akte kopiert    ☐ ja    Datum: \_\_\_\_\_ Kürzel: \_\_\_\_\_

### V o l l m a c h t

(nur bei **getrenntlebenden Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben**)  
- das Ausfüllen der Vollmacht ist freigestellt -

Hiermit bevollmächtige ich Frau/Herrn \_\_\_\_\_

die Interessen meines Kindes \_\_\_\_\_

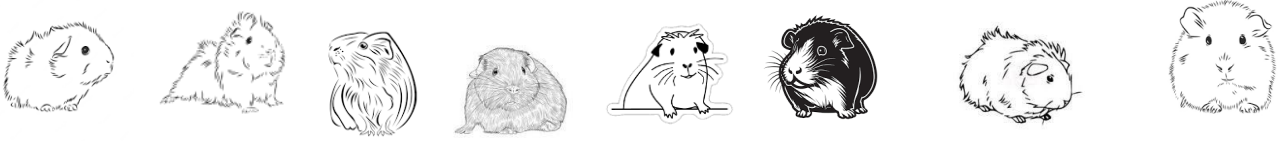
in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der zu besuchenden Schule und der Schulbehörde zu vertreten. Der Bevollmächtigte verpflichtet sich im Gegenzug, den anderen Elternteil über **wichtige schulische Angelegenheiten zu informieren**.

Die Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift des sorgeberechtigten Elternteils,  
welches die Vollmacht erteilt

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift des sorgeberechtigten Elternteils,  
welches die Vollmacht erhält

# Schulzoo



In unserer Grundschule gibt es einen Schulzoo, welcher zurzeit Meerschweinchen beherbergt.

Da es sich bei unserem Innenhof um einen abgeschlossenen Raum handelt und die Tiere sich in einem separaten, großen Außengehege befinden, haben nur die Kinder mit den Meerschweinchen direkten Kontakt, die dies mit unserer Unterstützung möchten und dürfen. Hierfür benötigen wir allerdings aufgrund von möglichen Allergien Ihr Einverständnis.

Name des Kindes: Thessa Alwine Friedrich

Klasse: 1

☒ Mein Kind darf direkten Kontakt mit den Schulmeerschweinchen haben.

☐ Mein Kind darf keinen Kontakt mit den Schulmeerschweinchen haben.

☐ Sonstiges: \_\_\_\_\_

01.04.2025

Thessa Friedrich F-Kampell  
Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte\*r