

# Anmeldung zur Einschulung für das Schuljahr 2025/26



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 als Aushang in der Schule.

|                                                                                                                                                                                                                     |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>Personalien des Kindes:</b>                                                                                                                                                                                      | Name:                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                     | Vorname:                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                     | Geburtsdatum:                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                     | Geburtsort:                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                     | Geschlecht:                              | <input type="checkbox"/> männlich                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> weiblich                         |
|                                                                                                                                                                                                                     | Geschwister/Nr. in der Geschwisterreihe  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                     | Staatsangehörigkeit:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Ggf. seit wann in Deutschland:                            |
|                                                                                                                                                                                                                     | Familiensprache:                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                     | Religionszugehörigkeit:                  | An der GS Veltenhof wird evangelischer Religionsunterricht (2 Std. pro Woche) erteilt, an dem alle Kinder -egal welcher Konfession- teilnehmen können. Ein Themenplan inhaltlich bezogen auf das Kerncurricula für den evangelischen Religionsunterricht bildet die Unterrichtsgrundlage. Melden Sie Ihr Kind nicht zum Religionsunterricht an, erledigt es im Gruppenraum eine Stillarbeit. |                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                     |                                          | <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> ohne<br><input type="checkbox"/> andere _____                                                                                                                                                                                                           |                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                     | Teilnahme am Religionsunterricht         | <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                     | Straße:                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                           |
| PLZ u. Ort:                                                                                                                                                                                                         | 38112 Braunschweig                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                           |
| Krankenkasse:                                                                                                                                                                                                       |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                           |
| <b>Personalien der Eltern:</b>                                                                                                                                                                                      |                                          | <b>Mutter:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Vater:</b>                                             |
|                                                                                                                                                                                                                     | Name:                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                     | Vorname:                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                     | Staatsangehörigkeit:                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                     | ggf. Adresse (falls abweichend v. Kind): |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                     | berufstätig:                             | <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN |
|                                                                                                                                                                                                                     | Telefon:                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                     | E-Mail-Adresse:                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                     | Notruf (mobil):                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                           |
| Notruf (ggf. dienstl.)                                                                                                                                                                                              |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                           |
| Bemerkungen über Besonderheiten des Kindes, die die zukünftigen Klassenlehrer wissen sollten (z.B. Fehler an Augen, Ohren, sonstige Behinderungen, Allergien, Linkshänder, evtl. besondere häusliche Verhältnisse): |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                           |

Rückseite beachten ...

|                                                             |                                  |                                     |                               |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|
| Welchen Kindergarten besucht Ihr Kind                       | Name des Kindergartens:          |                                     | Ggf. Name Kindergartengruppe: |
| Einverständnis Kooperation Kindergarten / KTK - Grundschule | <input type="checkbox"/> erteilt | <input type="checkbox"/> verweigert |                               |

**Empfänger von Sozialleistungen:** (freiwillige Angabe, zur Unterstützung bei schulischen Projekten):  
 Ich bin/wir sind Leistungsempfänger in folgendem Bereich: \_\_\_\_\_

### Erklärung Sorgeberechtigung

**Das Sorgerecht für das Kind haben:**

☐ beide Elternteile                      ☐ Mutter                      ☐ Vater

Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, legen Sie bitte eine Kopie des Gerichtsurteils vor.

### Anmeldung „Verlässliche Grundschule“ (VGS) - Betreuungsanmeldung

Wir sind eine verlässliche Grundschule. Daher bieten wir für die ersten und zweiten Klassen eine Betreuung nach der 4. Unterrichtsstunde an. Dieses Angebot betrifft die 1. Klasse für den Zeitraum von 12:00 – 13:00 Uhr, ist kostenlos und wird von pädagogischen Mitarbeiterinnen durchgeführt. Die Anmeldung gilt verbindlich für ein Schuljahr, verlängert sich aber automatisch, solange Sie nicht kündigen.

Mein/ unser Kind soll an der Betreuungszeit teilnehmen: ja ☐ nein ☐

### Veröffentlichung in der Presse:

In der Braunschweiger Zeitung gibt es jedes Jahr eine Sonderbeilage mit den jeweiligen Schulanfängern. Darf Ihr Kind zu diesem Anlass fotografiert werden?

- ☐ JA  
☐ JA, aber ohne Namensnennung  
☐ NEIN

### Vollmacht Krankentransport

Hiermit beauftrage ich die Schulleitung und die Lehrkräfte, für mein Kind eine notwendige Fahrt zum Arzt oder ins Krankenhaus zu veranlassen, wenn vorher keine Rücksprache mit mir möglich war.

\_\_\_\_\_  
**Datum / Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten**

### Antrag auf vorzeitige Einschulung

( nur für Kinder, die erst nach dem 01.10.2025 sechs Jahre alt werden)

Hiermit stelle/n ich/wir den Antrag auf vorzeitige Einschulung.

\_\_\_\_\_  
 Datum / Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten



## Vollmacht:

**Für getrennt lebende oder geschiedene Eltern**, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben - nur ausfüllen, wenn gewünscht:

Hiermit bevollmächtige ich Frau / Herrn \_\_\_\_\_  
(Name des sorgeberechtigten Elternteils, bei dem das Kind lebt)

die Interessen meiner Tochter/ meines Sohnes \_\_\_\_\_  
(Name des Kindes)

in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der zu besuchenden Schule und der Schulbehörde zu vertreten.

Die Vollmacht gilt bis zum schriftlichen Widerruf.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des sorgeberechtigten Elternteils, bei dem das Kind NICHT lebt)