



**Schülerdaten**

**Personalien des Kindes:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ Ortsteil: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Notfall-Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

**Personalien der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten**

	Name	Vorname	Sorgeberechtigt	
			Ja	Nein
Vater				
Mutter				

ledig  verheiratet  getrennt lebend  geschieden  verwitwet

**Bei alleinerziehenden Eltern bitte Formblatt „Erklärung zur Sorgeberechtigung“ ausfüllen!**

Krankenkasse: \_\_\_\_\_ Arzt: \_\_\_\_\_

Versicherung des Kindes: pflicht-  privat-

Bemerkungen: (Besonderheiten, Behinderungen, Allergien, Medikamente, therapeutische Behandlung, usw)

---



---



---

### **Schweigepflichtentbindung**

Wir entbinden / Ich entbinde die Lehrkräfte der Grundschule Wietzendorf und die Lehrkräfte der aufnehmenden weiterführenden Schule (OBS Soltau, Gymnasium Soltau) von der Schweigepflicht, um notwendige Informationen über unser Kind / mein Kind zu bekommen.    ja             nein

---

### **Einverständnis zum Datenschutz**

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass diese Daten zur ordnungsgemäßen Abwicklung der Verwaltungsarbeit erfasst werden.

Zustimmung zur Aufnahme der Telefonnummer in die Telefonkette.    ja     nein

---

### **Religionsunterricht**

Bei **nicht christlicher oder bei keiner Konfession:**

Darf Ihr Kind am Religionsunterricht teilnehmen?                            ja     nein

Falls Sie nein ankreuzen, wird Ihr Kind mit Stillarbeit im Nebenraum oder in einer anderen Klasse beschäftigt.

---

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift aller Erziehungsberechtigter

**Kontaktdaten der jetzigen Schule:**