

# Grundschule Schwarmstedt

Wilhelm-Röpke-Schule



Grundschule Schwarmstedt, Am Schloönberg 7, 29690 Schwarmstedt

An die Eltern und Erziehungsberechtigten  
der Schulanfänger 2025/26

Post

Am Schloönberg 7  
29690 Schwarmstedt

Telefon

05071 / 80 94 22

E-Mail

sekretariat@grundschule-schwarmstedt.de

Internet

www.gsschwarmstedt.de

März 2024

## Schulanmeldung für das Schuljahr 2025/26

Liebe Eltern und Erziehungsberechtigte,

Ihr Kind wird im Schuljahr 2025/26 schulpflichtig, d.h. Ihr Kind vollendet bis zum 30. September 2025 das 6. Lebensjahr und muss für die Grundschule angemeldet werden.

Mit diesem Schreiben erhalten Sie einen Anmeldebogen für die Grundschule Schwarmstedt. Wir möchten Sie bitten, diesen Bogen vollständig auszufüllen. Des Weiteren benötigen wir für die Schülerakten eine Kopie der Geburtsurkunde und einen Nachweis der Masernschutzimpfung (z.B. durch Kopie des Impfausweises).

Es wäre schön, wenn Sie uns die vollständigen **Anmeldeunterlagen bis zum 10.04.2024** zurückschicken, in den Briefkasten der Schule einwerfen oder im Sekretariat abgeben.

Sollten Sie noch Fragen haben, sind wir natürlich gerne in der Zeit von 8:00 – 12:00 Uhr unter der Telefonnummer **05071 – 80 94 22** oder per eMail zu erreichen.

## Wie geht es nach der Anmeldung weiter?

- Anfang 2025 Schuleingangsuntersuchung (Termine automatisch durch den Heidekreis)
- Frühling 2025 Kennenlernen der Grundschule (In Absprache mit den Kindergärten)
- Sommer 2025 Infoveranstaltung und Infobrief zur Einschulung

Mit herzlichen Grüßen

Jens Weber  
(Schulleiter)

# Grundschule Schwarmstedt

## Wilhelm-Röpke-Schule

Am Schloönberg 7, 29690 Schwarmstedt  
Tel. 05071 – 80 94 22  
sekretariat@grundschule-schwarmstedt.de



### Anmeldebogen 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 in Papierform im Sekretariat.

Bei denen mit \* gekennzeichneten Angaben handelt es sich um freiwillige Angaben.

<b>Angaben zum Schulkind:</b>											
Familienname											
Vorname(n)											
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich										
Geburtstag und Geburtsort (bitte Geburtsurkunde in Kopie beifügen)											
Staatsangehörigkeit											
Muttersprache											
Bekenntnis*	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> sonstiges:										
Teilnahme am Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein										
Anschrift: - Straße, Haus-Nr. - PLZ, Ort											
Telefon:											
E-Mail-Adresse*											
Anzahl der Geschwister und Nummer in der Geschwisterreihe*	<table border="1"><thead><tr><th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>5</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	1	2	3	4	5					
1	2	3	4	5							
Fahrschüler/in:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein    Ort: _____										
Liegen für den Schulbereich bedeutsame Erkrankungen oder Behinderungen vor?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein										
Bemerkungen:											
Kindergartenbesuch	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Name der Einrichtung: _____										
Wurde im Kindergarten eine Sprachstandfeststellung durchgeführt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein										
<b>Angaben zum Impfschutz</b>											
Impfschutz gegen Masern (Nachweis muss vor der Aufnahme in die Schule erbracht werden!)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein										
<b>Von der Schule auszufüllen:</b> Hat in der Schule vorgelegen:	Datum: _____ Unterschrift: _____										
<b>Bitte wenden!</b>											

## Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Name und Vorname der Mutter	
Anschrift (falls abweichend) - Straße, Haus-Nr. - PLZ, Ort	
- Telefon*(privat / ggf. dienstlich)	
Erreichbarkeit in Notfällen	
Name und Vorname des Vaters	
Anschrift (falls abweichend) - Straße, Haus-Nr. - PLZ, Ort	
- Telefon*(privat / ggf. dienstlich)	
Erreichbarkeit in Notfällen	

## Angaben zum 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 §§ 1626 a, 1626 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 ein sog. Negativattest des Jugendamtes erfolgen, in dem das Jugendamt das Nichtvorliegen einer gemeinsamen Sorgeerklärung bestätigt.

### Bei unverheirateten Partnern mit gemeinsamen Kindern (§ 1626a, b BGB)

Liegt ein gemeinsames Sorgerecht vor?  ja  nein (Vorlage der gerichtlichen Entscheidung notwendig)

Erfolgte die Vorlage einer Sorgerechtserklärung des Kindesvaters?  ja  nein

### Bei getrennt lebenden Sorgeberechtigten

Haben Sie das alleinige Sorgerecht?  ja  nein

Gerichtsurteil/Sorgerechtserklärung wurde vorgelegt:  ja  nein

Das Kind lebt bei  der Mutter  dem Vater  \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter 1

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter 2

### Vollmacht (bei getrennt lebenden oder geschiedenen mit gemeinsamen Sorgenrecht):

Hiermit bevollmächtige ich Frau/Herrn \_\_\_\_\_ die Interessen unserer Tochter / unseres Sohnes in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der zu besuchenden Schule und der Schulbehörde zu vertreten. Die Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des sorgeberechtigten Elternteils, bei dem das Kind nicht lebt.)

### Hinweis:

Bitte denken Sie daran, jede Datenänderung (Telefonnummer, Wohnort, etc.) **zeitnah** dem Sekretariat mitzuteilen.

Anmeldende/r Erziehungsberechtigte/r:

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigter 1

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigter 2

# Grundschule Schwarmstedt

Wilhelm-Röpke-Schule

Am Schloönberg 7, 29690 Schwarmstedt  
Tel. 05071 – 80 94 22  
sekretariat@grundschule-schwarmstedt.de



März 2024

## Informationsaustausch mit dem Kindergarten

Liebe Eltern und Erziehungsberechtigte,

wir möchten mit Ihnen gemeinsam versuchen, Ihr Kind in der Grundschule seinen Anlagen, Fähigkeiten und Neigungen entsprechend zu fördern. Dazu müssen wir Ihr Kind zunächst einmal genauer kennenlernen. Eine große Hilfe könnten uns dabei diejenigen Menschen sein, die außer Ihnen das Kind am genauesten kennengelernt haben, die Erzieher/innen des Kindergartens.

Wir erbitten deshalb von Ihnen heute die Erlaubnis, in allen die Einschulung Ihres Kindes betreffenden Fragen dort Auskünfte einholen zu dürfen. Diese werden selbstverständlich vertraulich behandelt und nur so lange aufbewahrt, bis nach erfolgter Einschulung diese Angaben bedeutungslos werden.

Mit freundlichen Grüßen

Jens Weber  
(Schulleiter)

---

## **Einverständniserklärung (Schule – Kindergarten)**

Ich/Wir erlaube/n der Schulleitung der Grundschule Schwarmstedt über mein/unser Kind

\_\_\_\_\_  
(Vorname, Name)

Auskünfte bei dem Kindergarten meines Kindes:

\_\_\_\_\_  
(Name der Einrichtung)

einzuholen, die für die Einschätzung der Schulfähigkeit und für einen erfolgreichen Schulanfang von Bedeutung sind.

Ich/ Wir wurde/n darüber informiert, dass diese Auskünfte vertraulich behandelt werden und nur den schulinternen Beratungen dienen.

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

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der /des Erziehungsberechtigten )