



## Schüleraufnahmebogen Robert-Bosch-Gesamtschule Schuljahr 2026/2027

Dieser Aufnahmebogen enthält personenbezogene Daten der Schülerinnen und Schüler und der Erziehungsberechtigten, die gemäß §31 Niedersächsisches Schulgesetz (NSchG) erhoben werden.

Gemäß Art. 13 Datenschutzverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie zum Zeitpunkt der Erhebung dieser Daten über bestimmte datenschutzrechtliche Bestimmungen zu informieren. Diese

Informationen finden Sie auf unserer Homepage

<http://www.robert-bosch-gesamtschule.de>

Familienname:	
Rufname:	
Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
Staatsangehörigkeit: 1.) _____ 2.) _____ 3.) _____	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Konfession: <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> muslimisch <input type="checkbox"/> sonstige	
<b>Anschrift / Kontaktdaten</b>	
Straße Nr.:	
PLZ Ort (Ortsteil):	
<b>Angaben zu den Erziehungsberechtigten</b>	
<b>Mutter</b>	
Name, Vorname (Mutter)	
Anschrift (falls abweichend vom Kind):	
Telefon/Handy:	
E-Mailadresse:	
<b>Vater</b>	
Name, Vorname (Vater)	
Anschrift (falls abweichend vom Kind):	
Telefon/Handy:	
E-Mailadresse:	
Weitere Kontaktdaten, auch für Notfälle:	



**Bei unverheirateten Partnern mit gemeinsamen Kindern (§162a, b BGB)  
(nur auszufüllen wenn zutreffend)**

Liegt ein gemeinsames Sorgerecht vor?  ja  nein

Erfolgte die Vorlage einer Sorgerechtserklärung des anderen Elternteils?  
 ja  nein

**Bei getrennt lebenden Sorgeberechtigten**

Haben Sie das alleinige Sorgerecht?  ja  nein

Gerichtsurteil/Sorgerechtserklärung wurde vorgelegt?  ja  nein

**Weitere Informationen (ggf. nur wenn zutreffend):**

Letzte besuchte Grundschule/Schule:

Ersteinschulungsjahr: \_\_\_\_\_ ; ggf. wiederholte Klasse(n): \_\_\_\_\_

Geburtsland (falls nicht Deutschland): \_\_\_\_\_

Zuzugsjahr: \_\_\_\_\_

Verkehrssprache / Sprache zu Hause: \_\_\_\_\_

Schulbegleitung:  ja  nein Name/Tel.: \_\_\_\_\_

Liegen für den Schulbereich bedeutsame Erkrankungen vor?  ja  nein

Bemerkungen/Wünsche:

Hinweis: Bitte denken Sie daran, jede Datenänderung (Telefonnummer, Wohnort, etc.) zeitnah im Sekretariat mitzuteilen.

---

Ort, Datum, Erziehungsberechtigte/r