

### Aufnahmeantrag

Name:		Vorname:	
-------	--	----------	--

Geboren am: \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ Geschlecht:  m  w  d

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Religionsbekenntnis: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon/Mobil: \_\_\_\_\_ Herkunftssprache: \_\_\_\_\_

	Sorgeberechtigte Person 1	Sorgeberechtigte Person 2
Sollte nur eine Person sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.		
Name, Vorname Anschrift:		
Telefon:		
Tel: tagsüber:		
Mobil:		
Email:		

Bei Volljährigen gesetzliche Betreuung: \_\_\_\_\_

Betreuer-Ausweis liegt vor:

Beginn der Schulpflicht (Jahr der Einschulung): \_\_\_\_\_

Tag der Aufnahme an der SAB: \_\_\_\_\_

Vorschulische Einrichtung: \_\_\_\_\_

Bisher besuchte Schulen:

von	bis	Schule, Schulform, Ort	Klasse

Hausarzt: _____
Anschrift: _____
Tel: _____ Krankenkasse: _____
versichert über: _____

Sonstige Hinweise (z.B. regelmäßige Medikamente, Unverträglichkeiten, Epilepsie, ...):

---

---

Im Krankheitsfall/bei Unfall ist folgendes zu beachten:

---

---

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von der Schülerin/dem Schüler zu folgenden Zwecken gespeichert und veröffentlicht werden:

- für interne Zwecke
- für Kommunikationshilfsmittel (Talker, etc.)
- für die Pressearbeit (regional und überregional)
- für die externe Öffentlichkeitsarbeit der PLSW
- für die Erstellung und Nutzung von allen Werbematerialien zur Außendarstellung (z. B. Flyer, Broschüren, PLSW-Kurier, Infoblätter, Präsentationen, Einladungen, Aushänge/ Stellwände, usw.)
- für die Verwendung auf den Internetseiten der Paritätischen Lebenshilfe Schaumburg-Weserbergland GmbH, der Pari proJob GmbH sowie der Lebenshilfe Hameln-Stadthagen gGmbH

Diese Einwilligung kann ich/wir jederzeit schriftlich widerrufen.

Mein Kind darf am evangelisch-lutherischen Religionsunterricht in der Primarstufe teilnehmen. Ja  Nein

Ort, Datum

Unterschrift sorgeberechtigte Person 1

Unterschrift sorgeberechtigte Person 2

Beizufügen sind: Schwerbehindertenausweis

Feststellungsbescheid Bedarf an sonderpäd. Unterstützung

ggfs. Arztberichte