



Passbild  
Schülerin / Schüler

**1. Angaben zur Schülerin / zum Schüler**

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| Name:   |   | Vorname:  |  |
| Geburtsdatum:   |   | Geburtsort: Religionsbekenntnis:                          |  |
| Geschlecht<br><input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich |   | Staatsangehörigkeit/Muttersprache/Sprache in der Familie: |  |
| Anschrift:  |   |   |  |
| Zur Zeit besuchter Kindergarten:  |   | Zur Zeit besuchte bzw. zuständige Grundschule:            |  |
| Aufnahmewunsch<br>Klassenstufe:   | Klassenstufe Regelschule/<br>Einschulungsjahr | Krankenkasse / Versichert über:                           |  |
| Hausarzt/Kinderarzt (Name, Anschrift und Telefonnummer des Arztes):               |   |   |  |
| Geschwister / Alter   |   |   |  |
| Stellung des Kindes in der Geschwisterfolge: _____ von _____ Geschwistern         |   |   |  |
|   | Schullaufbahn von / bis                       | Name der Schule   |  |
| 1. Klasse   |   |   |  |
| 2. Klasse   |   |   |  |
| 3. Klasse   |   |   |  |

**2. Persönliche Angaben Eltern / Personensorgeberechtigte**

| 1. Personensorgeberechtigte(r)<br>(auch bei getrennt lebenden Elternteilen einzutragen)<br>EMPFÄNGER DER SCHULPOST   | 2. Personensorgeberechtigte(r)<br>(auch bei getrennt lebenden Elternteilen einzutragen)  |
|--|--|
| Name:  | Name:  |
| Vorname:   | Vorname:   |
| Geburtsdatum:  | Geburtsdatum:  |
| Staatsangehörigkeit:   | Staatsangehörigkeit:   |
| Beruf:   | Beruf:   |
| Familienstand<br><input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verpartnert<br><input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet | Familienstand<br><input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verpartnert<br><input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet |
| Religionsbekenntnis:   | Religionsbekenntnis:   |

VERWALTUNG: Schnuppertag : ..... | Zusage am: ..... | Geschwister:  ja  nein  
 Warteliste: ..... | Schulvertrag:  | Abmeldung städt. Schule : ..... | Absage am: .....

| 1. Personensorgeberechtigte(r)<br>(auch bei getrennt lebenden Elternteilen einzutragen)<br>EMPFÄNGER DER SCHULPOST  | 2. Personensorgeberechtigte(r)<br>(auch bei getrennt lebenden Elternteilen einzutragen) |
|---|---|
| Anschrift (wenn abweichend vom Kind)  | Anschrift (wenn abweichend vom Kind)  |
| Telefon Festnetz:   | Telefon Festnetz:   |
| Telefon Mobil:  | Telefon Mobil:  |
| Telefon Arbeitsplatz:   | Telefon Arbeitsplatz:   |
| Email:  | Email:  |
| Sorgerechtsinhaber:<br><input type="checkbox"/> Eltern gemeinsam <input type="checkbox"/> 1. Personensorgeberechtigte(r) <input type="checkbox"/> 2. Personensorgeberechtigter(r) <input type="checkbox"/> Sonstige |   |

**3. Als Schule in freier Trägerschaft benötigen wir auch die aktive Mitarbeit der Eltern.  
In welchen Aufgabenbereichen könnten wir Sie bei Bedarf ansprechen?**

- Handwerkerarbeiten  
  Transportdienste  
  Gottesdienst- und Festgestaltung  
  Begleitung bei Ausflügen  
 Schulhof- und Gartengestaltung  
  Unterrichtshelfer  
  Öffentlichkeitsarbeit  
  Sonstiges:

**4. Besteht eine Zugehörigkeit zu einer christl. Gemeinde / Gemeinschaft?**

- ja      |      wenn ja, welche  
 nein

**5. Weshalb möchten Sie Ihr Kind an der Christlichen Schule Braunschweig anmelden?  
Was gefällt Ihnen am Schulkonzept? Welche Erwartungen haben Sie?**

.....

.....

.....

**6. Besondere Interessen/Stärken/Vorlieben/Spiele ihres Kindes:**

.....

.....

.....

Schwimmabzeichen       ja    nein

## 7. Bemerkungen zur Entwicklung des Kindes, besondere Probleme:

(vorhandene Testdiagnostik, Krankheiten, körperliche Einschränkungen, regelmäßige Medikamente, Konfliktverhalten, Allergien, Einschränkungen hinsichtlich der Ernährung)

Brillenträger  Ja  Nein  weitsichtig  kurzsichtig |  Rechtshänder  Linkshänder  nicht eindeutig

Hat Ihr Kind Probleme  mit den Ohren  der Motorik  dem Sprechen? Welche

---

---

---

---

---

---

Ich bin/Wir sind\*) über das Pädagogische und Geistliche Konzept unterrichtet (Homepage [www.csbs.de](http://www.csbs.de)). Die Einwilligung zur Datenverarbeitung und Auskunftserklärung habe ich/wir\*) zu Kenntnis genommen. Wir werden die Schule informieren, wenn wir kein Interesse mehr an einem Schulplatz haben. Mir/Uns ist bekannt, dass vor der Aufnahmeentscheidung mein/unsere Kind einen „Schnuppertag“ an der Christlichen Schule Braunschweig (CSBS) absolviert.

Mir/Uns\*) ist bekannt, dass eine Anmeldung noch keine verbindliche Platzzusage bedeutet. Über eine Aufnahme meines/unseres\*) Kindes wird erst nach dem Aufnahmeprozess (siehe Internet, Elterngespräch etc.) entschieden. Dann wird auch ein für beide Seiten verbindlicher Schulvertrag geschlossen. Ich/Wir bestätige/n mit meiner/unserer Unterschrift, dass alle Angaben richtig und vollständig sind. Jede Veränderung zu den oben gemachten Angaben werde/n ich/wir umgehend der CSBS mitteilen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten\*

### Einwilligung zur Datenverarbeitung und Auskunftserklärung

Ich erkläre hiermit meine/Wir erklären unsere\*) Einwilligung, dass die in dem Fragebogen zur Schulaufnahme bzw. Schulvertrag erhobenen Daten von der Christlichen Schule Braunschweig (CSBS) zur Antrags- und Aufnahmebearbeitung, Schul- und Finanzverwaltung, Führung der Schullaufbahnakte, Zeugniserstellung, Behördenmeldung sowie Zwecken der Schulstatistik erhoben, dokumentiert, gespeichert und bearbeitet werden. Die CSBS ist ferner berechtigt, zur ordnungsgemäßen Abwicklung der Schulverwaltung sowie der Wahrnehmung der schulischen Belange Daten im jeweils erforderlichen Umfang an schulinterne - auch ehrenamtliche - sowie behördliche Personen und Stellen im Rahmen der datenschutzrechtlichen Grundsätze weiterzugeben.

Eine Nutzung meiner/unserer\*) Daten zu anderen als diesem Verfahren dienenden Zwecken darf ebenso wie eine Weitergabe an andere als die genannten Personen oder Stellen ohne meine/unsere Einwilligung nicht erfolgen.

Ich bin/Wir sind\*) darauf hingewiesen worden, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung verweigert oder jederzeit widerrufen werden kann. Mir/Uns ist bekannt, dass eine Antragsbearbeitung, Schulaufnahme oder Fortführung der Beschulung an der CSBS dann jedoch nicht möglich ist.

*\*) nicht zutreffendes streichen*

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten\*

\* Die Unterzeichnung hat immer durch alle vorhandenen Personensorgeberechtigten zu erfolgen, es sei denn, die Personensorgeberechtigten leben getrennt und das Kind hält sich mit Einwilligung des einen Elternteils oder auf Grund einer gerichtlichen Entscheidung gewöhnlich bei dem anderen Elternteil auf. In diesem Fall genügt die Unterschrift desjenigen Elternteils, bei dem sich das Kind aufhält.