



**Grundschule Wietzendorf**  
**Außenstelle Oberschule Soltau**  
Beekgarten 4 • 29649 Wietzendorf



**Schülerdaten**

**Personalien des Kindes:**

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

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

Geschlecht: ☐ w ☐ m ☐ d

Staats-  
angehörigkeit: \_\_\_\_\_ 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: ☐ gesetzlich ☐ 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 anderweitig betreut.

---

---

Ort, Datum

---

Unterschrift aller Erziehungsberechtigter

**Kontaktdaten der jetzigen Schule:**