

Oberschule Holzminden

TEILGEBUNDENE GANZTAGSSCHULE

Anmeldung zum _____ zur Aufnahme in Klasse _____

Oberschule

RS-Zweig

HS-Zweig

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 auf der Schulhomepage (www.obs-holzminden.de) oder im Sekretariat.

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

Persönliche Angaben zur Schülerin / zum Schüler			
Name		Vorname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtsdatum	
Geburtsort		Staatsangehörig.	
In Deutschland seit		Herkunftssprache	
Konfession	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____		
Straße, Haus-Nr.		PLZ/Ort	
Liegt ein festgestellter sonderpädagogischer Förderbedarf vor? <i>Dies muss mit einem Gutachten belegt sein.</i>		<input type="checkbox"/> Emotional-sozial <input type="checkbox"/> Körperlich-motorisch <input type="checkbox"/> geistige Entwicklung <input type="checkbox"/> Hören <input type="checkbox"/> Sehen <input type="checkbox"/> Lernen <input type="checkbox"/> Sprache Festgestellt am: _____	
Liegen für den Schulbereich bedeutsame Erkrankungen oder Behinderungen vor?		<input type="checkbox"/> Brille <input type="checkbox"/> Legasthenie / LRS <input type="checkbox"/> Dyskalkulie <input type="checkbox"/> Asthma <input type="checkbox"/> ADHS <input type="checkbox"/> ADS <input type="checkbox"/> sonstige:	
Schullaufbahn			
Vorherige Schule:			
Einschulungsjahr:		Folgende Klassen wurden wiederholt:	

Angaben zu den Erziehungsberechtigten (ggf. Vormund)		
Mutter	Name	Vorname
E-Mail*		
Tel. Festnetz		
Handy/ Tel. dienstlich*		
Ggf. abweichende Anschrift		
Vater	Name	Vorname
E-Mail*		
Tel. Festnetz		
Handy/ Tel. dienstlich*		
Ggf. abweichende Anschrift		

Bitte das Zusatzblatt „Erklärung zur Sorgeberechtigung“ ausfüllen.

<p>Hiermit erkläre ich, dass alle von mir gemachten Angaben der Richtigkeit entsprechen. Ich verpflichte mich, Veränderungen der Schule unverzüglich mitzuteilen. Der/Die Anmeldende erklärt, dass die Anmeldung mit Wissen und Vollmacht des anderen gesetzlichen Vertreters erfolgt.</p>	<p>Tag der Anmeldung</p>	<p>Die Anmeldung ist nur mit Schulstempel gültig!!!</p>
<p>* Unterschrift eines Sorgeberechtigten</p>		