

Oberschule Holzminden

TEILGEBUNDENE GANZTAGSSCHULE

Anmeldung zum Schuljahr 20_____ zur Aufnahme in den ____ Jahrgang

(Eine **Kopie des letzten Zeugnisses** ist für die Anmeldung unbedingt erforderlich.)

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:_____ <input type="checkbox"/> ohne		
Straße, Haus-Nr.		PLZ/Ort	
Liegt ein festgestellter Förderbedarf vor? (Eine Kopie der Verfügung bitte mit der Anmeldung abgeben.)	<input type="checkbox"/> Emotional-sozial <input type="checkbox"/> Hören <input type="checkbox"/> Körperlich-motorisch <input type="checkbox"/> Sehen <input type="checkbox"/> geistige Entwicklung <input type="checkbox"/> Sprache <input type="checkbox"/> Lernen Festgestellt am: _____		
Liegen für den Schulbereich bedeutsame Erkrankungen oder Behinderungen vor? <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Brille <input type="checkbox"/> Legasthenie / LRS <input type="checkbox"/> Dyskalkulie <input type="checkbox"/> ADHS <input type="checkbox"/> Asthma <input type="checkbox"/> ADS <input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> Epilepsie <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____		
Schwimmzeugnis (als Kopie beiliegend)	<input type="checkbox"/> keines <input type="checkbox"/> Seepferdchen <input type="checkbox"/> Jugendabzeichen		
Schullaufbahn			
Vorherige Schule:			
Einschulungsjahr:		Folgende Klassen wurden wiederholt:	
Hatte Ihr Kind in der letzten Schule eine Schulbegleitung?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

-Bitte wenden-

Angaben zu den Erziehungsberechtigten (ggf. Vormund)		
	Mutter	Vater
Name, Vorname		
Anschrift		
E-Mail		
Tel. Festnetz		
Tel. dienstlich / Handy (in Notfällen)		

Sorgeberechtigung bei getrennt lebenden / geschiedenen Eltern:			
Das Kind lebt		<input type="checkbox"/> bei der Mutter	<input type="checkbox"/> beim Vater
Die Sorgeberechtigung	<input type="checkbox"/> haben beide	<input type="checkbox"/> hat die Mutter	<input type="checkbox"/> hat der Vater
<p>Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen. Bei Müttern nichtehelicher Kinder kann dies durch das Jugendamt erfolgen, indem das Jugendamt das Nichtvorliegen einer gemeinsamen Sorgeerklärung bestätigt.</p>			

Einverständniserklärung	
Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass sich die Oberschule Holzminden mit der abgebenden Schule zur besseren Förderung des angemeldeten Schülers austauscht.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die Oberschule Holzminden im Rahmen von schulischen Veranstaltungen und im Unterricht Bildaufnahmen (Fotos und Videos) von meinem Kind machen darf. Diese Aufnahmen dürfen für schulische Zwecke bis auf Widerruf veröffentlicht werden (Wandzeitung, Schüler- und Elterninformationen, Zeitungsberichte, Homepage der Schule). Ggf. darf der Vorname meines Kindes genannt werden.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

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.

<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>Ort, Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten</p>
---	---