

# Schule am Schloss

Oberschule

Schulträger: Landkreis Goslar



## Anmeldung für Klasse - Oberschule Schuljahr: 2022/2023

Bitte in Druckschrift ausfüllen und frühestens am **09.05.22**, jedoch spätestens bis zum **11.05.22** (**Eingang in der Schule**)  
online an [schulzentrum-liebenburg.sekretariat@landkreis-goslar.de](mailto:schulzentrum-liebenburg.sekretariat@landkreis-goslar.de) oder  
postalisch an Schule am Schloss, Gitterweg 1, 38704 Liebenburg senden.  
Bitte beachten Sie, dass die Unterschrift aller Sorgeberechtigten erfolgen muss.

Dieser Aufnahmebogen enthält personenbezogene Daten der Schüler\*innen und 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 Information finden Sie in Papierform im Sekretariat.

Name	Vorname	
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		
Geburtsdatum	Geburtsort	
Straße	PLZ / Ort / Ortsteil	
Staatsangehörigkeit	Geburtsland	Sprache
Konfession	gewünschter Religionsunterricht <b>Verbindliche Angabe!</b>	
	<input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> Werte und Normen	
Sorgeberechtigung	Sorgeberechtigter 1 / Mutter	Sorgeberechtigter 2 / Vater
Kind wohnt bei	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name, Vorname		
Straße PLZ / Wohnort		
Telefon		
Telefon dienstl.		
Mobil		
E-Mail-Adresse		
Sonstiges:		
Bei Alleinerziehenden: Haben Sie das alleinige Sorgerecht?		
<input type="checkbox"/> ja → Gerichtsurteil/Negativbescheinigung des Jugendamtes vom _____ <b>Bitte der Anmeldung in Kopie beifügen!</b>		
<input type="checkbox"/> nein		
Bei getrenntlebenden Sorgeberechtigten ist das Formular Erklärung zur Sorgeberechtigung auszufüllen (Anlage)		
Im Notfall alternativ zu den Sorgeberechtigten zu verständigen:		
Name, Vorname	Telefonnummer	

Für den Schulbesuch bedeutsame Erkrankungen / Behinderungen

Bisherige Schullaufbahn

von - bis	Name der Schule	Klasse	Wiederholung
			<input type="checkbox"/>

Von der Nds. Landesschulbehörde anerkannter sonderpädagogischer Förderbedarf

- LE (Schwerpunkt Lernen)
- ES (Schwerpunkt Emotionale und Soziale Entwicklung)
- GS (Schwerpunkt Geistige Entwicklung)
- HÖ (Schwerpunkt Hören)
- SP (Schwerpunkt Sprache)
- KM (Schwerpunkt Motorische und Körperliche Entwicklung)
- SE (Schwerpunkt Sehen)
  
- Kein festgestellter sonderpädagogischer Förderbedarf.

Bitte Nachweis  
beifügen!

Bemerkungen

- ADS       ADHS       Dyskalkulie       Legasthenie
- Bitte Nachweis beifügen

Schwimmabzeichen

- Folgendes Schwimmabzeichen ist vorhanden: \_\_\_\_\_  
**Bitte eine Fotokopie des Schwimmabzeichenausweises beifügen!**
- Es ist kein Schwimmabzeichen vorhanden.

Masernimpfschutz

- Der vollständige Masernimpfschutz ist vorhanden.  
**Bitte eine Fotokopie des Impfausweises oder eine ärztliche Bescheinigung beifügen!**
- Es ist kein Masernschutz vorhanden.

Mein Kind / unser Kind möchte mit folgenden Kindern in eine Klasse (unverbindlich)

- |    |    |
|----|----|
| 1. | 2. |
|----|----|

Einwilligung zur Weitergabe einer Klassenliste

Zur Erleichterung des Schulbetriebes wäre es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste erstellt würde, um notfalls mittels Telefonkette/Emailverteiler bestimmte Informationen zwischen Eltern weiterzugeben. Für die Weitergabe einer solchen Liste innerhalb der Klasse benötigen wir Ihr Einverständnis. Diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen widerrufen werden.

- Mit der Weitergabe folgender Telefonnummer sind wir einverstanden:  
\_\_\_\_\_
- Mit der Weitergabe folgender E-Mail-Adresse sind wir einverstanden:  
\_\_\_\_\_
- Wir sind mit einer Weitergabe unserer Telefonnummer / E-Mail-Adressen nicht einverstanden.

**Wir verpflichten uns / Ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend mit der beigefügten Veränderungsanzeige der Schule mitzuteilen.**

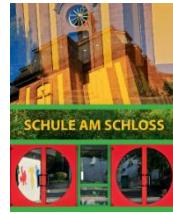
Ort, Datum

Unterschrift - Sorgeberechtigter 1 / Mutter	Unterschrift – Sorgeberechtigter 2 / Vater
---	--

# Schule am Schloss

## Oberschule

Schulträger: Landkreis Goslar



### Erklärung zur Sorgeberechtigung

Name und Vorname des Schülers:

Name und Vorname der Mutter:

Name und Vorname des Vaters:

Anschrift:

Anschrift:

Telefonnummer:

Telefonnummer:

Sorgeberechtigt:

Sorgeberechtigt:

ja       nein

ja       nein

**Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen! Die Vorlage bei der Anmeldung ist zwingend erforderlich.**

### Bei getrennt lebenden / geschiedenen Eltern:

Die Schülerin / der Schüler lebt bei

der Mutter

dem Vater

\_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift der Mutter

Datum und Unterschrift des Vaters

✉-----

### Vollmacht

Nur bei getrenntlebenden oder geschiedenen Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben!

**- das Ausfüllen der Vollmacht ist freigestellt -**

Hiermit bevollmächtige ich Frau/Herrn \_\_\_\_\_

(Name des Elternteils bei der/dem die Schülerin/der Schüler lebt)

die Interessen meiner Tochter/meines Sohnes \_\_\_\_\_

in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der zu besuchenden Schule und der Schulbehörde zu vertreten. Die Vollmacht gilt bis zu ihrem **schriftlichen** Widerruf.

Ort, Datum

Unterschrift des Elternteils, bei dem der Schüler **nicht** lebt

**Veränderungsanzeige**

<b>Name des Kindes</b>		<b>Klasse</b>
<b>Änderung der Telefonnummer</b>		
alt:	neu:	ab:
<b>Änderung der Telefonnummer auf der Klassenliste</b>		
alt:	neu:	ab:
<b>Namensänderung des Schülers / der Schülerin</b>		
alt:	neu:	ab:
<b>Namensänderung des Erziehungsberechtigten</b>		
alt:	neu:	ab:
<b>Anschriftenänderung des Schülers / der Schülerin</b>		
alt:	neu:	ab:
<b>Anschriftenänderung eines / beider Erziehungsberechtigten</b>		
alt:	neu:	ab:
alt:	neu:	ab:
<b>Änderung der Sorgeberechtigung</b>		
ab:	Bitte Erklärung zur Sorgeberechtigung ausfüllen!	
<b>Ort, Datum</b>	<b>Unterschrift</b>	

**Veränderungsanzeige**

<b>Name des Kindes</b>		<b>Klasse</b>
<b>Änderung der Telefonnummer</b>		
alt:	neu:	ab:
<b>Änderung der Telefonnummer auf der Klassenliste</b>		
alt:	neu:	ab:
<b>Namensänderung des Schülers / der Schülerin</b>		
alt:	neu:	ab:
<b>Namensänderung des Erziehungsberechtigten</b>		
alt:	neu:	ab:
<b>Anschriftenänderung des Schülers / der Schülerin</b>		
alt:	neu:	ab:
<b>Anschriftenänderung eines / beider Erziehungsberechtigten</b>		
alt:	neu:	ab:
alt:	neu:	ab:
<b>Änderung der Sorgeberechtigung</b>		
ab:	Bitte Erklärung zur Sorgeberechtigung ausfüllen!	
<b>Ort, Datum</b>	<b>Unterschrift</b>	

