

Anmeldung für Klasse _____ - Oberschule Schuljahr: 2018/2019

Bitte in Druckschrift ausfüllen und persönlich vorlegen. Unterschrift aller Sorgeberechtigten!

Name		Vorname	
<input type="checkbox"/> männlich		<input type="checkbox"/> weiblich	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Straße		PLZ / Ort / Ortsteil	
Staatsangehörigkeit	Geburtsland	Sprache	
Konfession	gewünschter Religionsunterricht Verbindliche Angabe!		
	<input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> Werte und Normen		
	Sorgeberechtigter 1 / Mutter		Sorgeberechtigter 2 / Vater
Sorgeberechtigung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Kind wohnt bei	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Name, Vorname			
PLZ / Wohnort			
Telefon			
Telefon dienstl.			
Mobil			
E-Mail-Adresse			
Bei Alleinerziehenden: Haben Sie das alleinige Sorgerecht?			
<input type="checkbox"/> ja → Gerichtsurteil/Negativbescheinigung des Jugendamtes vom _____ Bitte zur Anmeldung mitbringen!			
<input type="checkbox"/> nein			
Bei getrennt lebenden 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	Grundschule	Klasse	Wiederholung
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
Von der Nds. Landesschulbehörde anerkannter sonderpädagogischer Förderbedarf			
<input type="checkbox"/> LE (Schwerpunkt Lernen) <input type="checkbox"/> ES (Schwerpunkt Emotionale und Soziale Entwicklung) <input type="checkbox"/> GS (Schwerpunkt Geistige Entwicklung) <input type="checkbox"/> HÖ (Schwerpunkt Hören) <input type="checkbox"/> SP (Schwerpunkt Sprache) <input type="checkbox"/> KM (Schwerpunkt Motorische und Körperliche Entwicklung) <input type="checkbox"/> SE (Schwerpunkt Sehen)		} Bitte Nachweis beifügen!	
<input type="checkbox"/> Kein festgestellter sonderpädagogischer Förderbedarf.			
Bemerkungen			
<input type="checkbox"/> ADS <input type="checkbox"/> ADHS <input type="checkbox"/> Dyskalkulie <input type="checkbox"/> Legasthenie → Bitte Nachweis beifügen			
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.			
<input type="checkbox"/> Mit der Weitergabe folgender Telefonnummer sind wir einverstanden: _____			
<input type="checkbox"/> Mit der Weitergabe folgender E-Mail-Adresse sind wir einverstanden: _____			
<input type="checkbox"/> Wir sind mit einer Weitergabe unserer Telefonnummer / E-Mail-Adressen nicht einverstanden.			
Wir verpflichten uns / Ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen <u>umgehend</u> mit der beigefügten Veränderungsanzeige der Schule mitzuteilen.			
Ort, Datum			
Unterschrift - Sorgeberechtigter 1 / Mutter		Unterschrift – Sorgeberechtigter 2 / Vater	