

Schule an der Wieste - Oberschule Sottrum

Anmeldung Schuljahr 2019/2020



Hiermit melde ich meine/unsere Tochter / meinen/unseren Sohn an der Schule an der Wieste - Oberschule Sottrum zum an.

(Bitte deutlich lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen.)

Name:	
Vorname: (Rufname bitte unterstreichen)	
Klasse:	<input type="checkbox"/> 5
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Geburtsland:	
Konfession/Religionszugehörigkeit:	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> jesidisch <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> sonstige _____
Staatsangehörigkeit:	
Straße und Hausnummer:	
Ortsteil:	
PLZ und Ort:	
1. Telefonnummer: (Nr. erscheint in der Klassenliste)	
2. Notfall-Kontakt: (Notfall-Nr. erscheint <u>nicht</u> in der Klassenliste)	
E-Mail-Adresse:	
Einschulungsdatum Grundschule:	
wohnt bei:	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Pflegeeltern <input type="checkbox"/> sonstige _____
vorher besuchte Schule: (Name, Adresse und Schulform)	
Teilnahme am:	<input type="checkbox"/> ev. Religionsunterricht Wer einer Religionszugehörigkeit angehört, nimmt in der Regel am Religionsunterricht teil. <input type="checkbox"/> Unterricht Werte u. Normen Gleichzeitige Abmeldung vom Religionsunterricht.
Herkunftssprache: Herkunftsland der Eltern: Erstaufnahme/Aufenthaltserlaubnis in der Bundesrepublik Deutschland seit:	

Weiter – siehe Rückseite!

Schwimmabzeichen: (Bronze/Silber/Gold, bitte eintragen)	<input type="checkbox"/> Nichtschwimmer <input type="checkbox"/> Schwimmer _____
Freundschaft (bitte nur einen Freundschaftswunsch)	
Besonderheiten/sonstige Bemerkungen: (z. B. Klassenwunsch, Wiederholung von Klassen, Atteste, Medikamente etc.)	
Sonderpädagogischer Förderbedarf seit: _____	<input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> Hö <input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> KM <input type="checkbox"/> GE <input type="checkbox"/> Sprache

Erklärung zur Sorgeberechtigung (Hier bitte die sorgeberechtigten **Elternteile/Erziehungsberechtigte** eintragen.)

	1. Sorgeberechtigter bzw. Erziehungsberechtigter	2. Sorgeberechtigter
Name:		
Vorname:		
Straße und Hausnummer:		
Ortsteil:		
PLZ/Ort:		
Telefon - privat:		
Telefon - Geschäft:		
Telefon - Mobil:		
Fax:		
E-Mail:		

Bestätigung der/des Sorgeberechtigten/Erziehungsberechtigten

Ich bestätige/Wir bestätigen die Kenntnisaufnahme folgender Unterlagen:
(Aushändigung am Tag der Schulanmeldung!)

- Waffen-Erlass
- Informationsblatt für Sorgeberechtigte/Erziehungsberechtigte (Infektionsschutzgesetz)
- Maßnahmenkatalog
- Schulordnung
- Einwilligung von Personenabbildungen
- datenschutzrechtliche Einwilligung
- Datenschutzerklärung für das Abrechnungssystem der Mensa
- Nutzungsbedingungen von Microsoft Office 365 professional auf privaten Rechnern
- Nutzungsordnung für IServ/Einwilligungserklärung in die Nutzung von IServ

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

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der/des Sorgeberechtigten/Erziehungsberechtigten