Schule Kloster Barthe
Oberschule

26835 Hesel, Kirchstraße 28
26835 Brinkum, Westergaste 2

Anmeldebogen für den 5. Jahrgang — Schuljahr 2021/22

Dieser Anmeldebogen 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. Mit Unterschrift am Ende der Anmeldung stimmen Sie den Bestimmungen zu.

Personaldaten der Schülerin/des Schülers

Name: _____ ☐ Pflegekind

Vorname: _____ ☐ weiblich ☐ männlich

geboren am: ___ . ___ . _____ in: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Muttersprache: _____

Religion _____ Teilnahme am Religionsunterricht: ☐ Ja ☐ Nein

Konfession: ☐ Ev. ☐ Kath. ☐ Ohne/Sonstige/Welche? _____

PLZ/Ort: _____

Straße/Hausnummer: _____

Das Sorgerecht für das Kind üben aus:

☐ Mutter und Vater gemeinsam ☐ nur Mutter

☐ nur Vater ☐ andere Regelung (bitte Nachweis beifügen)

Wichtig:

- Falls Mutter und Vater **nicht** gemeinsam sorgeberechtigt sind, bitte den Vordruck „**Erklärung zur Sorgeberechtigung**“ ausfüllen.
- Bei **gemeinsamem Sorgerecht** aber **getrennten Wohnsitzen** bitte unbedingt **beide Anschriften** angeben**!**

Erziehungsberechtigte/r bzw. Sorgeberechtigte/r:

	Vater:	**Mutter:**
Name:	_____	_____
Vorname:	_____	_____
Straße:	_____	_____
PLZ/Ort:	_____	_____
Telefon:	_____	_____
Handy:	_____	_____
E-Mail:	_____	_____

Erreichbarkeit in Notfällen: _____

Zuletzt besuchte Schule: _____

Einschulungsjahr: _____ Wiederholungsklasse/n: _____

Angabe der **Bushaltestelle**: _____

(nur wenn der Wohnsitz mehr als 3,5 km von der Oberschule Kloster Barthe entfernt liegt.)

Wünsche zur Klassenzusammensetzung:

Wenn Sie den Wunsch haben, dass Ihr Kind im Jahrgang 5 mit (bis zu) zwei anderen Kindern zusammen eine Klasse besuchen soll, dann müssen Sie diese „Freundschaftsgruppe“ unbedingt mit den betroffenen Eltern und Kindern abstimmen. Wir werden diesen Wunsch nur berücksichtigen, wenn die folgende Freundschaftsgruppe auch aus den Anträgen der anderen beteiligten Kinder hervorgeht.

Freundschaftsgruppe:

1. _____ 2. _____ 3. _____
Eigenes Kind

Erklärung über Krankheiten, Medikamente

Bitte nennen Sie eventuelle Behinderungen/Krankheiten (z.B. Herzschwäche, Epilepsie, Diabetes, Allergien o.ä.), die eine regelmäßige Medikamenteneinnahme oder seitens der Schule besondere Vorsichtsmaßnahmen notwendig machen.

Krankheit:	Medikament:
_____	_____
_____	_____

Diese Angaben werden stets vertraulich behandelt. Veränderungen müssen der Schule mitgeteilt werden.

Ist bei Ihrem Kind **eine LRS** diagnostiziert worden? ☐ Ja ☐ Nein
Wenn ja, fügen Sie bitte eine Kopie des Gutachtens bei.

Wurde für Ihr Kind ein Gutachten über ☐ Ja ☐ Nein
sonderpädagogische Unterstützung angefertigt?
Wenn ja, fügen Sie bitte eine Kopie der aktuellen Verfügung bei.

Dieser Anmeldung müssen folgende Unterlagen beigefügt werden:
- ■ Kopie des letzten Zeugnisses (1. Halbjahr 4. Klasse)
- ■ Geburtsurkunde (zur Einsicht)
- ■ Impfpass (Kopie) als Nachweis für den Masernschutz nach § 20 IfSG Ihres Kindes
- ■ ggfs. Erklärung zur Sorgeberechtigung

Unvollständige Aufnahmeanträge können nicht bearbeitet werden.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift/en des/der Sorgeberechtigten