

<b>Verbindliche Anmeldung</b>	<input type="checkbox"/> Oberschule
	zum (Datum):

Ich/wir bitte/n um die Aufnahme meines/unseres Kindes in den Jahrgang \_\_\_\_\_

Mein/unsere Kind hat <input type="checkbox"/> <b>sonderpädagogischen Förderbedarf</b> _____ <input type="checkbox"/> <b>benötigt einen Nachteilsausgleich</b> <input type="checkbox"/> <b>sonstige Auffälligkeiten</b> _____
---

<b>Name des Kindes:</b>	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Geburtsland:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
Staatsangehörigkeit:	In Deutschland seit:
Straße:	PLZ:
Ort:	Ortsteil:
Telefon:	E-Mail-Adresse:
<b>Religion:</b> <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> kath <input type="checkbox"/> islam <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> sonstige:	

Teilnahme am Religionsunterricht:  ev.  Werte/Normen

<p><b><u>Erklärung zur Sorgeberechtigung:</u></b>  <i>Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage einer gerichtlichen oder amtlichen (Negativbescheid vom JA – nicht älter als drei Monate) Entscheidung nachzuweisen.</i></p>
---

Sonstige gesetzliche Vertreter (Beiblatt anfügen!)

Telefonnummern zur Erreichbarkeit in Notfällen am Vormittag:

<b>Name, Vorname Mutter:</b>	<b>Name, Vorname Vater:</b>
<b>Anschrift (falls abweichend von des Kindes)</b>	
(Straße)	(Straße)
(Wohnort)	(Wohnort)
Telefon:	Telefon:
Handy:	Handy:
sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

<b>Wünsche bezüglich der Klassenzusammensetzung:</b>
Besondere Hinweise zum Gesundheitszustand des Kindes (falls notwendig):
Jahr der Einschulung in die Grundschule: Name und Ort dieser Schule:
Besuch eines Schulkindergartens: Folgende Klassen wurden besucht:
<b>Welche sonstigen Schulen wurden im Anschluss besucht?</b>
Name und Ort der Schule: Folgende Klassen wurden besucht:
Name und Ort der Schule: Folgende Klassen wurden besucht:

*Für den Fall, dass sich die o. g. Daten (z. B. durch Umzug, auch innerhalb des Fleckens von Aerzen) ändern, werde ich dies umgehend der Schule melden.*

*Mir/uns ist bekannt, dass es im Rahmen von schulischen Veranstaltungen zur Veröffentlichung von Bild- und/oder Tonaufnahmen kommen kann, auf denen mein Kind zu sehen ist.*

*Ich/wir nehme/n zur Kenntnis, dass die erhobenen Daten mit Hilfe der elektronischen Datenverarbeitung weiterverarbeitet werden.*

Unterrichtsbeginn ist am 28.08.2020 zur 2. Stunde (8:30 Uhr). Bitte finden Sie sich mit Ihrem Kind in der Eingangshalle ein.

Aerzen, \_\_\_\_\_  
(Datum)      Unterschrift/en beider Erziehungsberechtigten