



David-Fabricius-Oberschule

Ewigsweg 13 · 26556 Westerholt | 04975-778720 | info@obs-westerholt.de | www.oberschule-westerholt.de

Anmeldung

für das Schuljahr 20____/____ , Jahrgang _____

Dieser Aufnahmebogen enthält personenbezogene Daten der Schülerinnen und Schüler und der Erziehungsberechtigten, die gem.§ 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 Informationen finden Sie in Papierform im Sekretariat oder auf unserer Homepage www.oberschule-westerholt.de.

Schüler/Schülerin

Name, Vorname/n: _____

Geschlecht: männlich weiblich divers

Geb.-Datum, Geb.-Ort: _____ _____

Konfession ev. kath. sonstiges:_____ keine

Mein Kind ist nicht getauft, soll aber am christlichen Religionsunterricht teilnehmen: ja nein

Wenn das Fach „Werte und Normen" nicht angeboten werden kann, soll mein Kind am christlichen Religionsunterricht teilnehmen: ja nein

Staatsangehörigkeit: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Bushaltestelle: _____

	der Mutter	*des Vaters*
Name, Vorname:	_____	_____
Straße, Hausnummer:	_____	_____
PLZ Ort:	_____	_____
Telefon:	_____	_____
Handy:	_____	_____
dienstlich:	_____	_____
E-Mail:	_____	_____

gemeinsames Sorgerecht: ja nein

bei „nein", das alleinige Sorgerecht liegt bei (Bescheinigung vorlegen):

_____

Anzahl Geschwister _____ davon schulpflichtig _____

Haben Sie/Ihr Kind Anspruch auf Leistungen für Bildung und Teilhabe?

nein ja (bitte Bescheinigung vorlegen)

Einschulungsjahr/-ort: _____ _____

wiederholt/zurückgestellt: Jahrgang _____

bisherige Schule/n: _____

_____

Grund des Wechsels: _____

Ist bei Ihrem Kind ein Förderbedarf festgestellt worden? nein ja Verfahren läuft

festgestellter Förderbedarf: LE GE ES KM HÖ SE SR

War Ihr Kind in einem Sprachhheilkindergarten? ja nein

War Ihr Kind als Integrationskind im Kindergarten? ja nein

Hat Ihr Kind frühkindliche Förderung erhalten? ja nein

vorhandene Allergien, Krankheiten, Medikamente, die eingenommen werden müssen:

_____

Ist Ihr Kind gegen Masern geimpft? (Impfausweis im Original vorlegen)

ja nein

<u>weitere Notfallnummern:</u>

Name	Nummer
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Ich/wir melde/n mein/unser Kind für das Schuljahr 2027/28 bzw. ab dem _____ verbindlich an der Oberschule Westerholt an. Wir verpflichten uns / Ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.

_____ _____

Ort und Datum **Unterschrift(en)**

Mein Kind würde sich <u>wünschen</u>, mit folgenden Kindern in eine Klasse zu kommen:

Kind 1	Kind 2