



Anmeldung zur Oberschule

Klasse: _____ ab: _____

Dieser Aufnahmebogen 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 (s. unsere Homepage und Aushang).

Daten der Schülerin / des Schülers:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____

Bitte ankreuzen: männlich weiblich

Geschwister an dieser Schule: _____ Klasse/n: _____

Geburtsstag: _____ Geburtsort: _____ Geburtsland: _____

Familiensprache: _____ Staatsangehörigkeit: _____ ggf. in Dt. seit: _____

Konfession:	<input type="checkbox"/> islamisch	<input type="checkbox"/> ohne	Schwimmabzeichen:	<input type="checkbox"/> Nichtschwimmer
<input type="checkbox"/> katholisch	<input type="checkbox"/> yezidisch	<input type="checkbox"/> alevitisch	<input type="checkbox"/> Seepferdchen	<input type="checkbox"/> Bronze
<input type="checkbox"/> evangelisch	<input type="checkbox"/> sonstige:		<input type="checkbox"/> Nachweis:	

Teilnahme am islamischen Religionsunterricht gewünscht:

Eintritt in die Grundschule: wann: _____ wo: _____

zuletzt besuchte Schule: _____

Anschrift der zuletzt besuchten Schule: _____

Wurden bereits Klassen wiederholt? Ja Nein

Wenn ja, welche Klasse(n) wurden wiederholt: _____

Angaben zur Sorgeberechtigung

In der Regel üben die Erziehungsberechtigten die gemeinsame Sorge aus. Die alleinige elterliche Sorge ist bei geschiedenen oder getrennten Eltern durch die familiengerichtliche Entscheidung nachzuweisen.

Das Sorgerecht über das Kind übt/üben aus:

- Vater und Mutter gemeinsam
 nur Mutter (**bitte Nachweise beifügen**)
- nur Vater (**bitte Nachweise beifügen**)
 andere Regelung (**bitte Nachweise beifügen**)

Sorgeberechtigt:

Das Kind lebt bei:	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater
Name		
Vorname		
Straße		
PLZ		
Ort		
Telefon		
Handy		
Notfall Telefonnr.		
E-Mail		

Mit der Veröffentlichung der Daten auf der Klassenliste bin ich einverstanden nicht einverstanden