



## Schüleraufnahmebogen

### Angaben zum Schüler

Name: \_\_\_\_\_ Vorname(n): \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männlich  weiblich  divers

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Fach:  Religion  Werte und Normen

Sprache zuhause: \_\_\_\_\_ in Deutschland seit: \_\_\_\_\_

Einschulungsjahr: \_\_\_\_\_ wiederholte Klassen: \_\_\_\_\_

Bisher besuchte Schule: \_\_\_\_\_

*Fügen Sie bitte eine Kopie des letzten Zeugnisses bei!*

Bestehender Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf:

Hören  Sehen  Körperlich/Motorisch  Emotional/Sozial  Lernen

Geistige Entwicklung

Festgestellte, für den Schulbesuch bedeutsame Erkrankungen/Behinderungen:

*Halten Sie Rücksprache mit der Klassenleitung.*

**Der Impfschutz gegen Masern muss nachgewiesen werden.** Dies kann z. B. durch Vorlage des Impfausweises oder einer ärztlichen Bescheinigung im Original erfolgen. Eine Kopie reicht nicht!

Wünsche: (z. B. Freundesgruppe für die Klassenbildung)

---

---



## Angaben zu den Sorgeberechtigten

	Mutter	Vater
Name, Vorname		
Straße Hausnummer		
PLZ Ort		
Telefon Festnetz		
dienstlich		
mobil		
E-Mail		

Im Notfall alternativ zu den Sorgeberechtigten zu verständigen (Name und Telefonnummer):

---

---

Bei **Alleinerziehenden**: Haben Sie das alleinige Sorgerecht?

ja: Gerichtsurteil / Negativbescheinigung des Jugendamtes vom \_\_\_\_\_

*Zur Anmeldung mitbringen!*

nein

Bei **Lebensgemeinschaften**: Haben die Eltern eine Sorgerechtserklärung abgegeben?

ja

nein: Ich bin damit einverstanden, dass auch der leibliche Kindsvater/Kindsmutter über die schulischen Leistungen unseres Kindes informiert wird:

Unterschrift Mutter/Vater \_\_\_\_\_

**Vollmacht** für Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben

Hiermit bevollmächtige ich Frau/Herrn \_\_\_\_\_ (Name der Mutter/des Vaters, die/der die Interessen des Kindes gegenüber der Schule wahrnimmt)

die Interessen meiner Tochter/meines Sohnes \_\_\_\_\_  
in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der zu besuchenden Schule und der Schulbehörde zu vertreten.

Name und Unterschrift des Elternteils, der die Vollmacht gibt:

---



Wir nehmen /ich nehme am **Lernmittelausleihverfahren** teil:

ja *Anmeldung zur Schulbuchausleihe ausfüllen*

nein

### Einwilligung zur **Weitergabe einer Klassenliste**

Zur Erleichterung des Schulbetriebes wäre es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste erstellt würde, um notfalls mittels Telefonkette/Emailverteiler bestimmte Informationen zwischen Eltern/volljährigen Schülern weiterzugeben. Für die Weitergabe an alle Eltern der klassenangehörigen Schüler/innen einer solchen Liste, die Name, Vorname des Schülers/der Schülerin und die Telefonnummer/Emailadresse enthält, benötigen wir Ihr Einverständnis. Diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.

einverstanden

nicht einverstanden

### Einwilligung in die **Übermittlung an die Elternvertreter**

Die Elternvertreter erhalten von der Schule zur Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen und Adressdaten nur, wenn Sie hierzu Ihre schriftliche Einwilligung erteilen. Zur Verfahrenserleichterung bitten wir Sie bereits an dieser Stelle um Ihre Einwilligung. Diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.

einverstanden

nicht einverstanden

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

	Datum	Name Sorgeberechtigter	Unterschrift
Varel,	_____	_____	_____
	_____	_____	_____

Folgende Unterlagen sind beigelegt

Kopie des letzten Zeugnisses

Anmeldung zur Schulbuchausleihe

\_\_\_\_\_



Die **Schul- und Pausenordnung** der Oberschule Varel haben wir / habe ich zur Kenntnis genommen und mit unserem / meinem Kind besprochen.

Varel, den \_\_\_\_\_

(Datum)

(Unterschrift Erziehungsberichtigte/r)

(Unterschrift Schüler/in)

Den **Waffenerlass** habe ich gelesen und verstanden. Ich verpflichte mich, keine Waffen, keine Munition oder vergleichbare Gegenstände sowie Chemikalien in die Schule mitzunehmen. Wir haben / ich habe mit unserem / meinem Kind über den Waffenerlass gesprochen und es entsprechend belehrt.

Varel, den \_\_\_\_\_

(Datum)

(Unterschrift Erziehungsberichtigte/r)

(Unterschrift Schüler/in)

Wir haben / ich habe von dem **Informationsschreiben „Gemeinsam vor Infektionen schützen“** Kenntnis genommen und mit unserem / meinem Kind besprochen.

Varel, den \_\_\_\_\_

(Datum)

(Unterschrift Erziehungsberichtigte/r)

(Unterschrift Schüler/in)

Hiermit erklären wir / erkläre ich, die **Nutzungsverordnung für digitale Endgeräte** der Oberschule Varel vom 05.05.2020 vollständig gelesen zu haben und einschließlich der darin enthaltenen Bestimmungen über Datenschutz und das Fernmeldegeheimnis durch Unterschrift anzuerkennen.

Darüber hinaus willigen wir / willige ich in die in § 4 der Nutzungsverordnung für digitale Endgeräte der Oberschule Varel vom 05.05.2020 genannte Verwendung von personenbezogenen Daten ein.

Varel, den \_\_\_\_\_

(Datum)

(Unterschrift Erziehungsberichtigte/r)

(Unterschrift Schüler/in)

Die **Hinweise zum Sportunterricht** an der Oberschule Varel haben wir / habe ich zur Kenntnis genommen und mit unserem / meinem Kind besprochen.

Varel, den \_\_\_\_\_

(Datum)

(Unterschrift Erziehungsberichtigte/r)

(Unterschrift Schüler/in)