

Oberschule Berenbostel

Schulzentrum III Garbsen

Schuljahr
2023/24

Anmeldung für Klasse:	
------------------------------	--

10-stellige Kennung der Onlineerfassung:	
---	--

Angaben zum Schulkind			
Nachname des Kindes		Vorname des Kindes	
Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		Rufname (falls er vom Vornamen abweicht)	
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland des Kindes	
		<input type="checkbox"/> Deutschland	
		<input type="checkbox"/> _____, in Deutschland seit: _____	
Religionszugehörigkeit		Teilnahme am Fach	
		<input type="checkbox"/> ev. Religion <input type="checkbox"/> kath. Religion <input type="checkbox"/> Werte und Normen	
Staatsangehörigkeit		2. Staatsangehörigkeit	
Herkunftssprache	Deutschkenntnisse		Welche Sprache wird vorrangig in der Familie gesprochen?
	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> gut		<input type="checkbox"/> Herkunftssprache <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> _____
Flüchtlingsstatus <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Migrationshintergrund <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <i>(wird von der Schule ausgefüllt)</i>	
Straße/Hausnummer		Ortsteil	PLZ
			Ort
Wohnt bei <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> _____			

Angaben zu den Erziehungsberechtigten / Sorgeberechtigung			
	1. Sorgeberechtigter <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	2. Sorgeberechtigter <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	Betreuer
Name			
Vorname			
Straße			
PLZ, Ort			
Telefon			
Notfalltelefon Wer? _____ Nummer: _____			
Erklärung zur Sorgeberechtigung	<input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht		<input type="checkbox"/> Betreuung durch: _____
	<input type="checkbox"/> alleiniges Sorgerecht	<input type="checkbox"/> alleiniges Sorgerecht	
	<i>Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.</i>		

Bisherige Schullaufbahn

Jahr der Einschulung in die 1. Klasse:

vorherige Schule

bei Zuzug aus dem Ausland: Wurde bereits eine Schule besucht? Wie viele Jahre?

nein

ja:

Jahre

Wiederholung einer Klasse nein ja

Welche?

freiwillig

nicht versetzt

Welche?

freiwillig

nicht versetzt

Bedarf an sonderpädagogischer Unterstützung (Gutachten liegt vor)

Geistige Entwicklung

Lernen

Sprache

emotional-sozial

körperlich-motorisch

Sehen

Hören

Datum des

Feststellungsbescheid:

Schülerbeförderung: nein ja

Durch wen?

Schulbegleitung nein ja

Durch wen?

Sonstiges

Masernschutzimpfung

nein ja

Nachweis vorgelegt am: _____
(wird von der Schule ausgefüllt)

AD(H)S Legasthenie Dyskalkulie

BuT-Berechtigung nein ja

sonstige gesundheitliche Einschränkungen / Besonderheiten:

Vorlage Leistungsbescheid:

SGB II

WoGG ...

Asyl

Folgende Unterlagen müssen Sie zeitnah (spätestens in 4 Wochen) nachreichen:

Aufnahme:

erfolgt zum: _____

unter Vorbehalt zum: _____

Anmeldung nur gültig
mit Schulstempel

Datum

Unterschrift 1. Sorgeberechtigter

Unterschrift 2. Sorgeberechtigter