**Anmeldung** zur Oberschule Klasse: **5** ab: 26.08.2022

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.

**Daten der Schülerin / des Schülers:**

|  |  |
| --- | --- |
| Name:      | Vorname:      |
| Straße:      | PLZ:      | Ort:      |
| Geburtsdatum:      | Geburtsort:      | Geburtsland:      |
| Bitte ankreuzen:[ ]  männlich [ ]  weiblich [ ]  divers | Geschwister an der OBS Alexanderstraße in Klasse:      |
| Familiensprache:       | Staatsangehörigkeit:      | In Deutschland seit:      |

|  |  |
| --- | --- |
| **Konfession:** [ ]  alevitisch[ ]  evangelisch [ ]  islamisch[ ]  katholisch [ ]  ohne[ ]  sonstige [ ]  yezidisch | **Schwimmabzeichen:**[ ]  Nichtschwimmer[ ]  Seepferdchen [ ]  Bronze[ ]  Nachweis liegt vor |

Teilnahme am islamischen Religionsunterricht gewünscht: [ ]

**Eintritt in die Grundschule:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wann:      | Wo:      | Zuletzt besuchte Schule mit Anschrift:      |
| Wurden bereits Klassen wiederholt?[ ]  ja [ ]  nein Welche? |       |

**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 beifüg.** [ ] ) |

**Sorgeberechtigt:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Das Kind lebt bei:** | [ ]  **Mutter** | [ ]  **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**