

## Anmeldung für den \_\_\_\_. Jahrgang

## Schüler / Schülerin:

Familienname		_ Vorname			m 🗖 /	/ w □
geb. am	in	Konfession: □ ev.	□ kath.	□ islam.	□sonst.	□ ohne
1. Staatsangehörigl	ceit:	2. Staatsangehörigkeit:				
1. Familiensprache:		2. Familiensprache:				
Postleitzahl	Wohnort	Ortsteil				
Straße						
Telefon (mit Vorwal	ار) 	dienstlich				
Handy	Notfal	-Nr. (immer erreichbar!)				
E-Mail-Adresse (bitt	e deutlich schreiben)					
Jahr der Einschulun	W	Wiederholte Schuljahre				
Abgebende Schule	9					
Seit wann in Deutsc	:hland (Flüchtlingsstatus):					
Zusammen in eine k	Klasse (max. 1 Name)					
Geschwisterkind ar	der OBS Nordstemmen: <b>[</b>	] ja / □ nein Nam	ne/Klasse _			
□ Nichtschwimmer	□ Kann Schwimmen S		n e den Nac			egen!)
_	ichern konfessionell-koop Schüler nimmt teil am <u>(bit</u>	_	_	KK) / Wer	e und No	ormen:
□ konfessionell-kooperativer Religionsunterrich		ht	☐ Werte und Normen			
Erklärung zur Sorge	berechtigung:					
Vater	Sorgeberecl	Sorgeberechtigt: ja □ / nein □				
Beruf (freiwillige Ang	gabe)					
Mutter	Sorgeberect	Sorgeberechtigt: ja □ / nein □				
Beruf (freiwillige Ang	gabe)					
				<u>Bi</u>	tte wend	<u>len!</u>

Stand: 02/2023



## Anmeldung für den \_\_\_\_. Jahrgang

Bei getrennt lebenden / geschiede	enen Eltern (Formular Erkl	ärung zur Sorgeb	erechtigung)!			
Die Schülerin / Der Schüler lebt be	ei 🔲 der Mutter	□ dem Vater	☐ dem Vormund			
Anschrift und Telefon-Nr. der / des	2. Sorgeberechtigten ( nu	ur wenn abweich	nend von oben):			
Weitere Angaben: (Bitte den Nach	weis darüber vorlegen!)					
Festgestellter sonderpädagogische	er Förderbedarf im Bereic	h				
Festgestellt wurde □ LRS □ ADS	□ADHS □ Dyskalkulie	e 🗆 sonst				
lst ein Schulbegleiter nötig: ja □ / r	nein 🗆					
Auf folgende körperliche Behinder wird aufmerksam gemacht:	rung / gesundheitlichen E	inschränkungen	des / der Angemeldeten			
□ Sehbehinderung	□ Schwerhörigkeit					
Sonstige Behinderungen / Einschrä	inkungen, z.B. Allergien _					
□ Ärztliches Verbot (oder Einschrä	nkung) der Teilnahme am	Sportunterricht				
Bemerkung						
Masernschutzimpfungen Ein Nachweis gemäß § 20 Å		gesetz (IfSG) ist e	rforderlich!			
Die Anmeldung erfolgt ausschließl	ich für die Marienbergsch	nule Nordstemme	en.			
Das letzte Zeugnis der Grundschule	e ist im Original beigefügt					
Ich stimme / Wir stimmen der Ve Klassenlisten, Dokumentationen vo von Abbildungen und Namen o mitteilungen zu (ggf. diesen Absatz	on Klassenfahrten, Sportu auf der offiziellen Schul	nterricht o.ä.) sc	wie der Veröffentlichung			
Ort/Datum	Unterschri	ft der / des Sorgeber	 echtigten			