



Anmeldung Klasse	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> Hauptschulbereich <input type="checkbox"/> Realschulbereich
Wahl des Profils 5./6. Klasse	<input type="checkbox"/> Musikprofil <input type="checkbox"/> Kreativprofil <input type="checkbox"/> Forscherprofil <input type="checkbox"/> Technikprofil
Aufnahme zum (Datum)	01.08.2021 Schuljahr: 2021/2020
Nachname	
Vorname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Geburtsdatum/ -ort	in
Geburtsland	Falls nicht in Deutschland geboren – seit wann Aufenthalt hier:
Herkunftssprache/Muttersprache	
Staatsangehörigkeit	2. Staatsangehörigkeit:
Konfession	<input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> islam. <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> sonstige: _____ (welche Konf.)
Anschrift: PLZ/ Wohnort:	Ortsteil:
Str./ HausNr.:	
Vorwahl/Telefonnummern	/ / /
Jahr der Einschulung in der Grundschule	
Vorherige Schule (Schulform, Name)	
Wurde eine Klasse wiederholt	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche:
Erziehungsberechtigt	<input type="checkbox"/> beide Elternteile <input type="checkbox"/> nur Mutter <input type="checkbox"/> nur Vater <input type="checkbox"/> andere Sorgeberechtigte
Schüler*in wohnt bei	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Pflegefamilie/Wohngruppe/Betreuende
	Mutter: Name: Vorname: Adresse: Telefon/ Handy
	Vater: Name: Vorname: Adresse: Telefon/ Handy
	Oder sonstige erziehungsberechtigte Person (bitte Verhältnis zum Kind angeben): Name: Vorname: Adresse: Telefon/ Handy
Wer ist sicher zu erreichen, wenn Ihr Kind krank ist? – Telefon:	

Welches Schwimmabzeichen wurde erworben:
Festgestellter Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf im Bereich:
Verfahren zum Förderbedarf läuft im Bereich:
Festgestellt wurde ein/e <input type="checkbox"/> LRS <input type="checkbox"/> ADS/ADHS <input type="checkbox"/> Dyskalkulie <input type="checkbox"/> sonstiges: <p style="text-align: center;">Bitte den Nachweis vorlegen!</p>
Hat der Schüler/ die Schülerin eine Schulbegleitung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ <p style="text-align: right;">Name, Kontaktdaten</p>
Besonderheiten (Allergien/ schwere Erkrankungen):

Der Schulvertrag wurde mir/ uns ausgehändigt.*

Ich/Wir habe(n) den Schulvertrag zur Kenntnis genommen und werde(n) mein/ unser Kind darin unterstützen, ihn zu befolgen.*

Ich/Wir habe(n) die Arbeitsordnung für die Computernutzung, die Hinweise zu Handys und elektronischen Medien und die Hinweise zur Veröffentlichung von Fotos auf der Homepage mit der Widerspruchsregelung erhalten und zur Kenntnis genommen.*

Ich/ Wir habe(n) den Waffenerlass gelesen/ zur Kenntnis genommen und werde(n) die entsprechenden Vorschriften beachten.*

* Diese Unterlagen erhalten Sie bei der Anmeldung ausgehändigt.

Die Angaben zur Person (Schüler*in) –insbesondere hier die Angaben über die Erziehungsberechtigten– sind richtig.

Ich bin verpflichtet, Änderungen im Sekretariat mitzuteilen!

Ich/ Wir melden unser Kind verbindlich zum o.g. Schuljahr an.

Ich versichere, dass ich berechtigt bin als erziehungsberechtigte Person mein Kind an der Oberschule Bockenem anzumelden.

Ort, Datum

Unterschrift erziehungsberechtigte Person



Erklärung zur Sorgerechtsberechtigung bei getrennt lebenden/ geschiedenen Eltern

Schüler*in _____
Name, Vorname, Geburtsdatum

Erziehungsber. weiblich Name _____

Vorname _____
Adresse (falls abweichend von
Schüleradresse) _____

ggf. Handy-Nr./ Telefonnummer _____

Erziehungsber. männlich Name _____

Vorname _____
Adresse (falls abweichend von
Schüleradresse) _____

ggf. Handy-Nr./ Telefonnummer _____

Wer ist erziehungsberechtigt

- Vater u. Mutter gemeinsam
- Mutter alleinerziehungsberechtigt
- Vater alleinerziehungsberechtigt
- sonstige _____
Nachweis erforderlich

Der Schüler/
die Schülerin lebt bei

- der Mutter
- dem Vater
- Sonstige: _____

Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.

Ort, Datum

Unterschrift/en der Erziehungsberechtigten

Vollmacht

(nur bei getrennt lebenden oder geschiedenen Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben)
- das Ausfüllen der Vollmacht ist freigestellt -

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

die Interessen meiner Tochter/meines Sohnes _____
(Name der Schülerin/des Schülers)

in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der zu besuchenden Schule und der Schulbehörde zu vertreten.

Die Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

Ort, Datum

Unterschrift des bevollmächtigenden Elternteils
bei dem die Schülerin/ der Schüler **NICHT** lebt