



<b>Anmeldung Klasse</b>	<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)		Schuljahr:	
<b>Nachname</b>			
<b>Vorname</b>			
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:		
<b>Erziehungsberechtigt</b>	<input type="checkbox"/> beide Elternteile <input type="checkbox"/> nur Mutter <input type="checkbox"/> nur Vater <input type="checkbox"/> andere Sorgeberechtigte		
<b>Schüler/in wohnt bei</b>	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Pflegefamilie/Wohngruppe/Betreuende		
	<b>Mutter:</b>		
	Name:		
	Vorname:		
	Adresse: Telefon/ Handy		
	<b>Vater:</b>		
	Name:		
	Vorname:		
	Adresse: Telefon/ Handy		
	<b>Oder Sonstige erziehungsberechtigte Person</b>		
	(bitte Verhältnis zum Kind angeben):		
	Name:		Vorname:
	Adresse: Telefon/ Handy		
<b>Wer ist sicher zu erreichen, wenn Ihr Kind krank ist? – Telefon:</b>			

<b>Welches Schwimmabzeichen wurde erworben:</b>
<b>Festgestellter Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf</b> im Bereich:
<b>Verfahren zum Förderbedarf läuft</b> im Bereich:
<b>Festgestellt wurde ein/e</b> <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>
<b>Hat der Schüler/ die Schülerin einen Schulbegleitung?</b> <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/Schülerin) –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

Schülerin/ Schüler \_\_\_\_\_  
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

Falls beide Eltern sorgeberechtigt  
sind: Senden Sie bitte  
Benachrichtigungen an  die Mutter  
 den Vater  
 beide

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

