

Anmeldung zum Schulbesuch

Bödiker Oberschule

Offene Ganztagschule



Schuljahr:

Klassenbezeichnung:

Aufnahme am:

1. Angaben zur Schülerin/ zum Schüler

Familienname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Alter:
Straße:	Telefon:
Wohnort:	Telefon (Notfall):
Ortsteil:	
Konfession: _____ <input type="checkbox"/> r. k. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> sonstige:	Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____
Geschwisterkinder an der BOS <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Erstsprache Deutsch <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

2. Schulbesuch

Grundschule:	Weiterführende Schule:
--------------	------------------------

3. Angaben zu den Erziehungsberechtigten

- **Gemeinsames Sorgerecht verheirateter, zusammen lebender Eltern:** ja nein
- **Die Eltern leben dauerhaft getrennt.** ja
- **Alleinerziehendes Elternteil ist:** Mutter Vater
- **Sorgeberechtigt:** beide Elternteile Mutter Vater andere _____

In der Regel orientieren wir uns an § 1687 BGB, wonach bei getrennt lebenden Eltern der Sorgeberechtigte, bei dem sich das Kind aufhält, für alle alltäglichen Angelegenheiten entscheidungsbefugt und informationsberechtigt ist. Der andere Elternteil ist seitens der Schule nur in Angelegenheiten von erheblicher Bedeutung oder auf besonderem Wunsch und mit dem Einverständnis beider Elternteile zu beteiligen.

	Mutter	Vater
Name, Vorname:		
Anschrift*:		
Telefon privat*:		
Telefon dienstlich:		
Mobiltelefon:		
E-Mail-Adresse:		

*Wenn die Schüleradresse übernommen werden soll, kann hier „s.o.“ eingetragen werden.

Bitte wenden!

4. Einwilligungserklärungen (Alle Einwilligungserklärungen können jederzeit widerrufen werden!)

4.1 Einwilligung zur Darstellung von Bildern (Homepage, Tonio, Instagram, lokale Presse,...)

Aktivitäten unserer Schule präsentieren wir gelegentlich in den Medien oder in der lokalen Presse, für deren Gestaltung die Schulleitung verantwortlich ist. Dabei ist es auch möglich, dass Bilder Ihres Kindes oder kreative Unterrichtsergebnisse abgebildet werden.

einverstanden nicht einverstanden

4.2 Einwilligung zur Erstellung einer Klassenliste

Zur Erleichterung des Schulbetriebs ist es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste zwecks Weitergabe an alle Eltern der klassengehörigen Schüler durch die Elternvertreter erstellt wird, um notfalls mittels Telefonkette/ Emailverteiler bestimmte Informationen weiterzugeben.

einverstanden nicht einverstanden

4.3 Einwilligung zur Erstellung von Videoaufnahmen

Zu Reflektions- und Informationszwecken z.B. bei mündlichen Klassenarbeiten oder bei der Erstellung von Erklärvideos werden Videoaufnahmen angefertigt.

einverstanden nicht einverstanden

5. Informationen zum sozialen Trainingsraumkonzept

Das Informationsschreiben zum sozialen Trainingsraum habe ich zur Kenntnis genommen.

6. Weitere Informationen

a) Erkrankungen/ Behinderungen, Hören, Sehen, Verhalten,
sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf: _____

Es gibt entsprechende ärztliche Berichte in schriftlicher Form, die der Schule vorgelegt werden können.

Es gibt keine schriftlichen ärztlichen Berichte.

b) Förderung durch Förderschullehrer in der Grundschule: ja nein

c) Nachteilsausgleich an Grundschule im Fach: _____

d) Nachweis Masernschutzimpfung: ja nein -> bitte vorlegen!

7. Sonstige Bemerkungen z.B. Kurseinteilungen, Fremdsprachen, Vorerkrankungen, Allergien, ständige Medikamenteneinnahme, körperliche Beeinträchtigung:

8. Gewünschte/r Mitschüler (max. 2 Namen):

9. Buchausleihe:

Ausleihverfahren: ja nein

- Vollzahler
- 80 %-Zahler (mind. 3 schulpflichtige Kinder)
- Nullzahler (Sozialleistungen, nur mit Nachweis)

Wir verpflichten uns, / ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen – insbesondere Adressänderungen und Telefonnummern – umgehend mitzuteilen.

NOTWENDIGE UNTERLAGEN

- Geburtsurkunde (Kopie)
- Zeugniskopie Kl. ..., 2. Halbjahr
- Zeugniskopie, Kl. ..., 1. Halbjahr
- Nachweis der Masernschutzimpfung
- Lichtbild/Foto

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtig/r

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtig/r

Datum

Unterschrift Schule