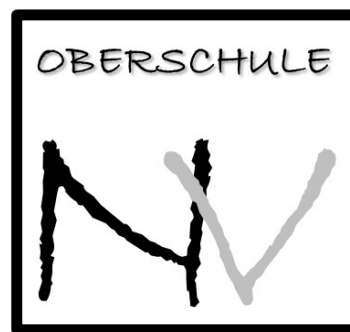


OBERSCHULE

Neuenkirchen-Vörden

Holdorfer Str. 7, 49434 Neuenkirchen-Vörden
 Tel.: 05493 9871414
 E-Mail: info@oberschule-nkv.de
 Homepage: www.oberschule-neuenkirchen-voerden.de



Anmeldebogen 2025 / 2026 Klasse 5

↓ Bitte hier ausfüllen ↓
 Beachten Sie bitte auch die Rückseite!

Familiennamenname	
Vorname	
Geschlecht (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Geburtsland	
Staatsangehörigkeit	
Muttersprache (wenn nicht deutscher Herkunft)	
Bekenntnis	<input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> kath <input type="checkbox"/> islam <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> sonstige <input type="checkbox"/> Zeugen Jehovas <input type="checkbox"/> orthodox
seit wann in Deutschland, falls die Staatsangehörigkeit nicht Deutsch ist	
Straße, Hausnummer	
Ortsteil	
Postleitzahl / Ort	
Name und Vorname der Mutter	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl / Ort	
Telefon / Handy	
E-Mail-Adresse	
Name und Vorname des Vaters	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl / Ort	
Telefon / Handy	
E-Mail-Adresse	
Erreichbarkeit im Notfall	

Gemeinsames Sorgerecht: Nur für getrennt lebende Eltern	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Bitte Bestätigung vorlegen				
Zusätzlicher Betreuer (Oma / Opa etc.)							
Telefon / Handy							
Einschulung Grundschule (Jahr)							
evtl. Wiederholungsklasse							
Bedarf an sonderpädagogischer Unterstützung	<input type="checkbox"/> nein						
	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> LE	<input type="checkbox"/> GE	<input type="checkbox"/> ESE	<input type="checkbox"/> KME	<input type="checkbox"/> HÖ	<input type="checkbox"/> SE
Teilnahme am Religionsunterricht :	<input type="checkbox"/> evangelisch	<input type="checkbox"/> katholisch	<input type="checkbox"/> Werte u Normen				
Fremdsprache	<input type="checkbox"/> Englisch	<input type="checkbox"/>					
Fahrschüler	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein					
Auf folgende Besonderheiten ist außerdem zu achten, z.B. Krankheiten, Medikamenteneinnahmen usw.							
Impfschutz gegen Masern liegt vor?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein					
Meine Tochter / mein Sohn möchte mit folgender /m Schüler/-in in eine Klasse: (Maximal 1 Name)							
Wir haben noch weitere Kinder, die zur Zeit die OBS Neuenkirchen-Vörden besuchen. (bitte Name, Vorname, Klasse aller Geschwisterkinder angeben)	Name	Vorname	Klasse				
	1.						
	2.						
	3.						

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Dieser Aufnahmebogen enthält personenbezogene Daten der Schülerinnen und Schüler und der Erziehungsberechtigten, die gemäß § 31, Abs. 1-3 des Niedersächsischen Schulgesetzes erhoben werden.

.....,

Ort Datum

.....

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten