

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 2023 / 2024 Klasse 5

↓ Bitte hier ausfüllen ↓

| | |
|--|---|
| Familienname | |
| 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) | | |

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