

Anmeldung für das Schuljahr 2025/2026

Nur von der Schule auszufüllen (Datum/Zeichen Lehrkraft):		
Zuständige Grundschule: (s. Schreiben der Stadt Osnabrück)		
Geb.Urkunde <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Meldebesch. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Vorzeitige Einschulung: (Kann-Kind) <input type="checkbox"/>
Masernschutz <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Feststellung Bedarf SoPäd.Unterstütz: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja, welche:	

Kindergartenbesuch (Name d. Kindergartens und ggf. der Gruppe):	
Seit wann:	
Vorhergehender Besuch eines Schulkindergartens <input type="checkbox"/>	
oder einer Grundschule (welche Schule): <input type="checkbox"/> _____	

Angaben zum Kind:

Name:	Vornamen: (Rufname bitte unterstreichen)
Geschlecht: männl./weibl.	Staatsangehörigkeit:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Konfession:	Ohne Konfession: <input type="checkbox"/>
Teilnahme am Religionsunterricht (Klasse 1 bis 4):	
Konfessionell-kooperativer Unterricht: <input type="checkbox"/>	
Keine Teilnahme am konfess.-kooperativ. Unterricht: <input type="checkbox"/>	
Straße, Haus-Nr.:	
Plz, Ort:	Telefon: Handy:
Telefon für Notfälle (z.B. Arbeitsplatz):	
E-Mail-Adresse:	
Geschwister (Name, Alter):	

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Mutter:
Name, Vorname, Konfession*, Beruf* (Anschrift falls abweichend) (*Angaben freiwillig)
Vater:
Name, Vorname, Konfession*, Beruf* (Anschrift falls abweichend) (*Angaben freiwillig)
Erziehungsberechtigt sind/ist: <input type="checkbox"/> beide Elternteile <input type="checkbox"/> nur die Mutter <input type="checkbox"/> nur der Vater

andere Personen oder Institutionen:
Wenn ja: welche?

Familiensprache/n bzw. Herkunftssprache/n (außer Deutsch):

Mutter:

Vater:

Kind:

Herkunftsland (außer Deutschland):

Wohnhaft in Deutschland seit:

Krankheiten, Beeinträchtigungen (z.B. Allergien) oder Behinderungen:

nein

ja, welche:

Wahlfreies Angebot (Betreuung)

Mein Kind nimmt am wahlfreien Angebot an vier Tagen in der Woche von 12.00 – 12.45 Uhr teil.

ja

nein

Angaben zu Freundinnen/Freunden, die in die gleiche Klasse möchten:

1.

2.

Erklärung der Eltern / Erziehungsberechtigten

Ich/Wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass meine/unsere personenbezogenen Daten/Fotos/Email-Adressen elektronisch verarbeitet und gespeichert werden. Die Daten werden ausschließlich zur Bearbeitung der Heinrich-Schüren-Schule verwendet und gemäß den gesetzlichen Vorschriften streng vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

Wir/Ich entbinde/n den Kindergarten (Auskunft über den Entwicklungsstand) / das Gesundheitsamt von der Schweigepflicht.

Wir/Ich bestätige/n, dass wir mein/unsere Kind nur an dieser Grundschule angemeldet haben.

Ort, Datum:

Unterschrift: