

## Anmeldung für das Schuljahr 2021/2022

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

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

### Angaben zum Kind:

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

### Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

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