

Hanseschule Oedeme -Oberschule mit Gymnasialzweig-

Klasse **5** **Schulbuchausleihe, Teilnahme:** **ja** **nein (s. Link)**

Name des Kindes: _____ **Vorname:** _____

geboren am: _____ in: _____ **Geschlecht:** (w) (m)

Konfession: _____ **Staatsangehörigkeit:** _____ **Muttersprache:** _____

Anschrift: Straße: _____

PLZ: _____ **Ort:**

Telefon: _____ () ausgesiedelt, seit _____ in DE

Notfalltelefon: _____ () ausländisch, seit _____ in DE (Eltern)

E-Mail: _____ **Kind seit** _____ in DE

Namen der Eltern:

Mutter: _____ Vater : _____

Herkunftsland/Muttersprache: _____ **Herkunftsland/Muttersprache:** _____

Betreuer / Vormund: _____

Bei getrenntlebenden oder geschiedenen Eltern ist zusätzlich die Erklärung zur Sorgeberechtigung auf einer weiteren Seite notwendig!

Beginn der Schulpflicht: Jahr: _____

zurzeit besuchte Schule:

Klassenwiederholung: Nein Ja , welche _____ (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Bitte drei Wunschprofile mit der entsprechenden Priorität (1,2,3) angeben. (Genaue Beschreibung auf der Homepage)

Ich bin offen für alle Profile: <input type="checkbox"/>	Profil Darstellendes Spiel: <input type="checkbox"/>
Profil Nachhaltigkeit – Tu was! Klimaschutz- Schulgarten - Ökologie: <input type="checkbox"/>	Profil „Wir sind stark“ Selbstbewusstsein stärken- gesund leben – im Team arbeiten: <input type="checkbox"/>
Profil „Unsere Erde – unsere Zukunft“: <input type="checkbox"/>	Profil IT- Informationstechnik <input type="checkbox"/>
Teilnahme am Religionsunterricht: <input type="checkbox"/>	Teilnahme am Fach Werte und Normen: <input type="checkbox"/>
Antrag auf Jahreskarte für den Schulbus ? Nur durch persönliche Anmeldung online möglich.	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Nichtschwimmer Ja <input type="checkbox"/>	Bronzeabzeichen Ja <input type="checkbox"/>

Mein Kind hat anerkannten sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf im Bereich:

Bescheid muss vorgelegt werden!

- L (lernen) SE (sozial emotional) H oder S (hören o. sehen)
 KMM (körperlich-motorisch) SP (Sprache) GE geistige Entwicklung

Mein Kind hat anerkannte Einschränkungen im Bereich:

- LRS (Leserechtschreibschwäche) Dyskalkulie (Rechenschwäche)

Mein Kind nimmt regelmäßig folgendes Medikament ein: _____

Masernschutzimpfungen / Datum: 1. _____ 2. _____
Nachweis über Impfausweis / ärztliche Bescheinigung (Vorlage bis zum 15.06.2021!)

Ich möchte, dass mein Kind soweit möglich mit _____
in eine Klasse kommt (**bitte nur eine Angabe**; Wunschketten werden getrennt, falls erforderlich)

Die Belehrung zum Infektionsschutzgesetz haben wir erhalten.

**Das Informationsblatt gemäß Art. 13ff. Datenschutzgrundverordnung haben wir erhalten
(Weitere Informationen dazu finden Sie unter www.hanseschule-oedeme.de unter „Impressum“.)**

Einwilligung zur Erstellung und Weitergabe einer Klassenliste mit folgenden Angaben:

Name + Vorname, Adresse, Telefonnummer

Einwilligung zur Erstellung und Weitergabe einer Gremienliste (gewählte Elternvertreter) mit folgenden Angaben:

Name + Vorname, Adresse, Telefonnummer

Wir verpflichten uns / ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend mitzuteilen.

Ich versichere, dass ich mein Kind nur an der Hanseschule Oedeme -Oberschule- angemeldet habe.

Alle Anmeldungen nur unter Vorbehalt!

Lüneburg, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, Name, Vorname und Klassen -/Kursbezeichnung in schulischen Medien veröffentlicht werden. (Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden.)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------	-------------------------------

Lüneburg, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten