

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	Taufbeschein. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Meldebesch. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Vorzeitige Einschulung: (Kann-Kind) <input type="checkbox"/>
Vorschul. Sprachförder. erforderlich: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Verfahren Bedarf SoPäd.Unterstütz einleiten: <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 oder einer Grundschule (welche Schule):	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____

Angaben zum Kind:

Name:	Vornamen: (Rufname bitte unterstreichen)
Geschlecht: männl./weibl.	Staatsangehörigkeit:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Konfession:	
Straße, Haus-Nr.:	
Plz, Ort:	Telefon (Festnetz):
Telefon für Notfälle (z.B. Arbeitsplatz):	
E-Mail-Adresse:	
Geschwister (Name, Alter):	

Angaben zu den Erziehungsberechtigten: verheiratet geschieden getrennt lebend

Mutter:	Handy-Nr.:
Name, Vorname, Konfession*, (Anschrift falls abweichend) (*Angaben freiwillig)	
Vater:	Handy-Nr.:
Name, Vorname, Konfession*, (Anschrift falls abweichend) (*Angaben freiwillig)	
Erziehungsberechtigt sind/ist: <input type="checkbox"/> beide Elternteile	<input type="checkbox"/> nur die Mutter } Bitte Erklärung zur <input type="checkbox"/> nur der Vater } Sorgerechtsausfüllen!
<input type="checkbox"/> andere Personen oder Institutionen: Wenn ja: welche? (Bitte Erklärung zur Sorgerechtsausfüllen!)	

!!! Bitte wenden !!!

Familiensprache/n bzw. Herkunftssprache/n (außer Deutsch):		
Mutter:	Vater:	Kind:
Herkunftsland (außer Deutschland):		
Wohnhaft in Deutschland seit:		

Impfschutz für Masern liegt vor (bitte ankreuzen): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
(Nachweis muss vor der Aufnahme in die Schule erbracht werden)	
Krankheiten, Beeinträchtigungen (z.B. Allergien) oder Behinderungen:	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, welche:

Angaben zu Freundinnen/Freunden, die in die gleiche Klasse möchten:
1.
2.

Hinweis:

Wenn Ihr Kind **katholisch** ist, ist es **automatisch aufgenommen** und nimmt im folgenden Schuljahr automatisch am Unterricht der Klasse 1 teil.

Es erfolgt keine schriftliche Zusage.

<input type="checkbox"/> Wir entbinden den Kindergarten/das Gesundheitsamt und die Horteinrichtungen von der Schweigepflicht.	
<input type="checkbox"/> Wir bestätigen, dass wir unser Kind <u>nur an dieser Grundschule</u> angemeldet haben.	
<input type="checkbox"/> Wir haben zur Kenntnis genommen, dass die Schule personenbezogene Daten der Schülerinnen und Schüler und der Erziehungsberechtigten erhebt und speichert (§ 31 des Niedersächsischen Schulgesetzes und EU-Datenschutz-Grundverordnung). Die Verarbeitung personenbezogener Daten ist gesetzlich vorgeschrieben. Daher bin ich verpflichtet, die Daten bereitzustellen. (Ausführliche Informationen finden Sie auf www.elisabethschule.net unter „Downloads“ - Informationsblatt gemäß Art. 13 ff. Datenschutzgrundverordnung (DSGVO).	
Ort, Datum:	Unterschrift: