

Drei-Religionen-Schule, Johannisgrundschule

Nicht von den Eltern auszufüllen!

Abmeldung Grundschule
Meldung Stadt Osnabrück
Meldung Gesundheitsamt

Anmeldung zum Schuljahr 2022/2023

Nachname des Kindes		Vorname des Kindes	
		Männlich <input type="checkbox"/>	Weiblich <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum	Geburtsort	Religion / Konfession	Gemeinde(verbund) / Moscheeverein
Straße, Hausnummer		Telefonnummer	Notfall-Telefonnummer *
Postleitzahl, Wohnort		Staatsangehörigkeit	
Krankenkasse (mit Adresse) und Versicherungsnehmer			
Kindergarten (mit Adresse und Telefonnummer) *			
Ggf. Name und Ort der zuletzt besuchten Schule		Datum der Einschulung: wiederholte Klassen:	
Nachname, Vorname d. Mutter		Religion / Konfession	Staatsangehörigkeit
Straße, Hausnummer		Postleitzahl, Wohnort	Telefon, priv./ geschäftlich
Nachname, Vorname d. Vaters		Religion / Konfession	Staatsangehörigkeit
Straße, Hausnummer		Postleitzahl, Wohnort	Telefon, priv./ geschäftlich
Das Sorgerecht liegt bei <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Vormund			
E-Mail-Adresse der/des Erziehungsberechtigten *: _____			
Nachname des Vormundes		Vorname des Vormundes	
Straße, Hausnummer		Postleitzahl, Wohnort	Telefon, priv./ geschäftlich

***Freiwillige Angabe**

Stand: 14.04.2021

Bitte wenden

Geschwister (in der Reihenfolge des Alters) *							
	Name	Geb. Datum	Kindergarten/ Schule		Name	Geb. Datum	Kindergarten/ Schule
1				4			
2				5			
3				6			

Familiensprache / bzw. Herkunftssprache (außer deutsch): _____

Teilnahme am Religionsunterricht: jüdisch islamisch katholisch evangelisch

Mein / Unser Kind darf für die Busfahrkarte (ÖPVN) fotografiert werden: ja nein

Weitere wichtige Angaben für die Schule wie z. B. Erkrankungen/Behinderungen des Kindes, Fördermaßnahmen usw. *

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass die Kindertagesstätte / die abgebende Schule / das Gesundheitsamt Auskunft über unser Kind gibt.

Für die pädagogische Arbeit in der Schule ist es notwendig, dass Daten erfragt und gespeichert sind. Mit Ihrer Unterschrift nehmen Sie zur Kenntnis, dass im Rahmen des Schulverhältnisses personenbezogene Daten gespeichert werden. Es gelten die kirchlichen Datenschutzbestimmungen (KDO).

Einverständniserklärungen können jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Osnabrück, _____
Datum

Unterschrift der Mutter / des Vaters / des Sorgeberechtigten

Nicht von den Eltern auszufüllen!

Die Sprachfeststellungsprüfung hat stattgefunden und

hat keinen zusätzlichen Förderbedarf ergeben.

zusätzliche Förderung ist erforderlich.

Feststellung von Bedarf sonderpädagogischer Unterstützung

ja, folgender: _____

nein

Osnabrück, _____
Datum

Unterschrift

***Freiwillige Angabe**