

Montag, den 07.05.18: 9 - 12 Uhr und 15 - 18 Uhr
Dienstag, den 08.05.18: 9 – 12 Uhr

Anmeldung OBS Varrel Klasse 5

Mitzubringende Unterlagen:

- **Kopie des letzten Halbjahreszeugnisses**
- **Nachweis der alleinigen Sorgeberechtigung**
- **Beratungsgesprächsprotokoll**
- **Nachweis über Leistungsbezüge nach dem Sozialgesetzbuch zur kostenfreien Schulbuchausleihe (Stichtag 01.05.18)**

Um Ihnen unnötige Wartezeiten zu ersparen, füllen Sie bitte dieses Formular **vorher zu Hause aus:**

1. Name									
2. Vorname									
3. Geburtstag und -ort									
5. Geschlecht:	<input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich								
6. Religion/Konfession									
7. Staatsangehörigkeit									
8. Sorgeberechtigte	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 35%;">Mutter</td> <td style="width: 35%;">Name:</td> <td style="width: 35%;">Vorname:</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Vater</td> <td>Name:</td> <td>Vorname:</td> </tr> </table>		Mutter	Name:	Vorname:		Vater	Name:	Vorname:
	Mutter	Name:	Vorname:						
	Vater	Name:	Vorname:						
9. Adresse	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">Straße</td> <td style="width: 40%;">Hausnummer</td> </tr> <tr> <td>PLZ</td> <td>Wohnort</td> </tr> </table>	Straße	Hausnummer	PLZ	Wohnort				
	Straße	Hausnummer							
PLZ	Wohnort								
Telefon:	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">Festnetz</td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> <tr> <td>Handy</td> <td></td> </tr> </table>	Festnetz		Handy					
Festnetz									
Handy									
Email-Adresse:									
10. Notfall-Telefonnummern: (Arbeit, Großeltern etc.)	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">1.</td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td></td> </tr> </table>	1.		2.					
1.									
2.									

11. Einschulungsjahr (Grundschule):	
12. Klassenwiederholung	
13. Teilnahme am Religionsunterricht:	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
14. Förderbedarf <small>lt Landesschulbehörde</small>	
15. Bildungspaket-Berechtigung <small>Vorlage einer aktuellen Bescheinigung nötig!</small>	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
16. Schulbuchausleihe	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
17. Wünsche zur Klasseneinteilung Name eines zukünftigen Mitschülers	
18. Bemerkungen: <small>Krankheiten / Allergien, Sonstiges</small>	

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass Teile der bei der Anmeldung angegebenen Daten an den Landkreis Diepholz übermittelt werden.

Dort werden sie zu schulorganisatorischen Zwecken (z.B. Schulstrukturplanung, Haltestellen- und Radwegeplanung, Statistik) genutzt sowie zur Überprüfung des Anspruchs auf kostenlose Schülerbeförderung. Sofern ein Anspruch auf Schülerbeförderung besteht, werden die Daten an das zuständige Verkehrsunternehmen weitergegeben, damit dort ein Fahrausweis ausgestellt werden kann. An den Landkreis wird ausschließlich übermittelt: **Name, Vorname, Adresse, Postleitzahl, Wohnort, Geburtsdatum, Klassenbezeichnung**. An das Verkehrsunternehmen werden neben den o.g. Daten übermittelt: **Einstiegshaltestelle, Linienbezeichnung, zuständiges Verkehrsunternehmen, Einstiegszone, Anzahl der Zonen, zuständige Schule**. Die Speicherung bzw. Löschung der Daten erfolgt im Rahmen der gesetzlichen Fristen.

Ich bin / Wir sind weiterhin damit einverstanden, dass Fotos meines / unseres Kindes im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit unserer Schule (Schulprojekte, Reportagen etc.) sowie die Klassen- / Gruppenfotos in der Schule, Presse und auf der Internetseite der Schule veröffentlicht werden dürfen.

Datum	
Unterschrift	Sorgeberechtigte Mutter:
	_____ Sorgeberechtigter Vater: