

# Geschwister-Scholl-Oberschule

Driverstraße 12, 49377 Vechta

Tel.: 04441 999790, Fax: 04441 99979-20

e-Mail: [info@gsovechta.de](mailto:info@gsovechta.de) Internet: [www.gsovechta.de](http://www.gsovechta.de)

## Mitschülerwünsche

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

von Schule/in Klasse: \_\_\_\_\_

Anmeldung Jahrgang \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Geb.-Ort.: \_\_\_\_\_ Geschlecht: m  w

Konfession: rk  ev  islam  sonst.  ohne  Aussiedler  Flüchtling

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ In Deutschland seit: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon 1: \_\_\_\_\_ Telefon 2: \_\_\_\_\_

Besonderheiten der Kinder (z. B. Asthma, LRS, Nichtschwimmer etc.) \_\_\_\_\_

Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente ein?  ja  nein Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Schwimmabzeichen Bronze  ja  nein \_\_\_\_\_

Masernimpfschutz ist nachgewiesen  ja  nein

Erziehungsberechtigte(r)  Sorgeberechtigte(r)

Vorname Mutter: \_\_\_\_\_ Name Mutter: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte(r)  Sorgeberechtigte(r)

Vorname Vater: \_\_\_\_\_ Name Vater: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Bei Unterbringung in einem Wohnheim

Name der Einrichtung: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Jahr der Einschulung in die Grundschule:     Vorzeitige Einschulung:  ja  Nein

**Besteht ein sonderpädagogischer Förderbedarf?**

Wenn ja, welcher? \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Französisch (ab Kl.6)  WPK

Aufnahmetag: \_\_\_\_\_

Mittagessen  ja  nein

Profil: \_\_\_\_\_

Bitte wenden!

**Teilnahme am Religionsunterricht bzw. Unterricht in Werte und Normen:**

(Bitte ankreuzen!)

Mein Kind nimmt am

- katholischen Religionsunterricht teil.
- evangelischen Religionsunterricht teil.
- Unterricht in „Werte und Normen“ teil.

Falls angeboten, nimmt mein Kind am

- islamischen Religionsunterricht teil.

Wiederholte Klasse(n): \_\_\_\_\_ (Bitte Zahlen eintragen)

Name der abgebenden Schule: \_\_\_\_\_

Anschrift der abgebenden Schule: \_\_\_\_\_

- Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind in die **Klasse mit einem ausgebildeten Schulhund** kommt.
- Wir sind **nicht** damit einverstanden, dass unser Kind in die **Klasse mit einem ausgebildeten Schulhund** kommt.

- Ich bin leistungsberechtigt nach dem Bundessozialhilfegesetz, dem Asylbewerberleistungsgesetz oder dem Sozialgesetzbuch, Achtes Buch -Heim - u. Pflegekinder-. Der Nachweis ist im Sekretariat zu erbringen durch Vorlage des Leistungsbescheides oder durch eine Bescheinigung des Leistungsträgers.

**Nachweis/Bescheinigung**

- liegt vor       wird nachgereicht

Folgende Unterlagen habe ich erhalten (bitte ankreuzen):

- Bücherliste u. Anträge auf Schulbuchausleihe
- Schreiben über Waffenerlass
- Schreiben über AMOK-Lagen in der Schule
- Elterninfo Trainingsraum
- Einwilligungserklärung IServ
- Infoschreiben bzw. Anmeldeformulare bezüglich Mittagsverpflegung

→ **Sorgeberechtigungserklärung, falls erforderlich**     liegt vor     wird nachgereicht

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten