

Checkliste Unterschrift /Abgabe Anmeldeunterlagen für Eltern & Erziehungsberechtigte

*(Hier können Sie überprüfen, ob Sie an alle
Unterlagen & Unterschriften gedacht haben)*

- Anmeldung
- Unterschriften auf Anmeldung Seite 3 (3 Stück!!!)
- Unterschriften auf Anmeldung Seite 4 (4 Stück!!!)
- 2 Passbilder
- Kopie vom letzten Zeugnis
- Kopie der Geburtsurkunde
- Sorgerechtserklärung (Bei Alleinerziehenden)
- Förder-Gutachten (ES, GE, HÖ, KM, LE, SE, SR)
- Bestätigung über LRS / Dyskalkulie / ADS / ADHS
- Ausleihe ja nein
- Kopie vom BuT-Bescheid ja keiner vorhanden
- Freundesliste
- Rückmeldung Notbetreuung

Schüleraufnahmebogen für die Lisa-Tetzner-Oberschule Barsinghausen

Die nachfolgenden Angaben werden gemäß der aktuell gültigen Datenschutzverordnungen und die Fragen zum Zusammenleben der Elternteile gemäß der aktuellen Rechtsprechung und des BGB erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten.

Angaben zum Kind

| | |
|-------------|---|
| Vorname(n): | <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich |
| Name: | Geburtsdatum: |
| Straße: | Geburtsort: |
| PLZ / Ort: | Geburtsland: |
| Ortsteil: | Staatsangehörigkeit: |

Konfession: evangelisch katholisch islamisch ohne andere: _____

Teilnahme am Religionsunterricht: ev. / kath. Rel. Werte und Normen

Schüler/in spricht folgende Sprachen: Deutsch Sonstige: _____

Sprache zuhause: _____ Datum Zuzug aus dem Ausland: _____

Teilnahme am Französischunterricht (ab JG 6): ja nein

| | |
|------------------------------------|-----------------------------------|
| Einschulung in Grundschule (Jahr): | Diese Klasse(n) wurde wiederholt: |
|------------------------------------|-----------------------------------|

Kommt von Schule: _____

Angaben zu den Sorge- und Erziehungsberechtigten

Mutter: Sorge- und Erziehungsberechtigt ja nein

| | |
|--------------------------------------|-----------------|
| Name: | Festnetznummer: |
| Vorname: | Handynummer: |
| Adresse (falls abweichend vom Kind): | |
| E-Mail: | Telefon Arbeit: |

Vater: Sorge- und Erziehungsberechtigt ja nein

| | |
|--------------------------------------|-----------------|
| Name: | Festnetznummer: |
| Vorname: | Handynummer: |
| Adresse (falls abweichend vom Kind): | |
| E-Mail: | Telefon Arbeit: |

Notfall: Sollte Ihr Kind während der Schulzeit einen Unfall erleiden oder erkranken, benötigen wir eine Telefonnummer, unter der wir Sie auch am Arbeitsplatz oder über Handy erreichen können. Für den Fall, dass Sie nicht erreichbar sind, sind Sie verpflichtet, eine **NOTFALLNUMMER** anzugeben.

1. Name der Notfallperson: _____ Tel.-Nr.: _____

2. Name der Notfallperson: _____ Tel.-Nr.: _____

Die o. a. Notfallpersonen werden ausdrücklich bevollmächtigt, mein/unser Kind abzuholen, notwendige Informationen zu erhalten sowie das Kind zum Arzt/ ins Krankenhaus zu begleiten.

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben und bin damit einverstanden, dass meine Anschrift, Telefonnummer und Emailadresse an gewählte Gremien, Elternvertreter und für die Klassenelternschaft / Klassenliste / Klassenpflegschaft / Telefonkette weitergegeben wird.

Sollte nur ein Sorge- und Erziehungsberechtigter die Anmeldung unterschreiben, so wird mit dieser Unterschrift versichert, dass die Anmeldung inklusive deren Angaben im Einverständnis **beider** Sorge- und Erziehungsberechtigten erfolgt.

X _____ X _____

(Datum, Unterschrift **beider** Sorge- und Erziehungsberechtigten)

Erziehungsberechtigte / Personensorgeberechtigte für das angemeldete Kind

- gemeinsames Sorgerecht Sonstige: _____
 alleiniges Sorgerecht Mutter alleiniges Sorgerecht Vater

Liegt die alleinige elterliche Sorge bei nur einem Erziehungsberechtigten, so ist dies entsprechend durch Vorlage eines Gerichtsbeschlusses bzw. Bescheinigung vom Jugendamt bei der Schule nachzuweisen. Eine Kopie des Nachweises wird in der Schülerakte abgeheftet. Ohne diesen vorliegenden Nachweis werden beide Elternteile gleichgestellt.

Unser Kind / unsere Familie wird unterstützt durch:

- Familienhelfer Betreuer Schulbegleiter Sonstiges: _____

Name: _____

Kontaktdaten: Telefonnummer: _____

Adresse: _____

Gesundheitliche Besonderheiten, Krankheiten oder körperliche Beeinträchtigungen

Zweck dieser Frage ist es, Ihrem Kind im täglichen Schulbetrieb und auch bei einem Notfall in der Schule, auf einer Exkursion oder auch bei der Klassenfahrt angemessen helfen zu können.

1. _____

2. _____

Mein Kind hat (bitte bei Bestehen ankreuzen & Nachweis einreichen)

- Dyskalkulie Lese- Rechtschreibschwäche ADS ADHS
 Autismus Schulbegleiter Sonstiges _____

festgestellter sonderpädagogischer Förderbedarf mit Schwerpunkt:

- Lernen Sprache Sehen Hören Emotional/Sozial

Sonstiges: _____

Bitte den Bescheid / das Gutachten bei der Anmeldung mit abgeben!

Mein Kind kann schwimmen ja nein

Mein Kind hat das Abzeichen Bronze Silber Gold keins

Folgende Sozialleistungen werden bezogen (wichtig für die Schulbuchausleihe):

- BuT (Bitte Bescheid abgeben) Wohngeld Sonstiges: _____

Umgehende schriftliche Information über für die Schule relevanten Veränderungen

Hiermit verpflichte ich mich, alle für die Schule relevanten Veränderungen **sofort und schriftlich** der Schule mitzuteilen. Darunter fällt z.B.: Änderung der Telefonnummer, Adressänderung, Namensänderung, Veränderung beim Sorgerecht, etc.. Mir ist bewusst, dass bei meinem Versäumnis der Weitergabe von relevanten Veränderungen an die Schule, diese mit dem vorliegenden letzten Stand der Informationen arbeitet, danach handelt und deswegen dann rechtlich nicht belangt werden kann. Sollte nur ein Sorge- und Erziehungsberechtigter die Information zur Pflicht der Veränderungsanzeige unterschreiben, so wird mit dieser Unterschrift versichert, dass die Unterschrift im Einverständnis und mit Verbindlichkeit für **beide** Sorge- und Erziehungsberechtigten erfolgt.

× _____ × _____

(Unterschrift beider Sorge- und Erziehungsberechtigten)

Aufnahme zum ____ / ____ / 20____

in Jahrgang 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10

Unterschrift Schulleitung

Einverständniserklärungen der Sorge- / Erziehungsberechtigten

Folgende Angaben gelten für das Kind: _____

*Sollte nur ein Sorge- / Erziehungsberechtigter die jeweiligen Einverständniserklärungen unterschreiben, so wird mit dieser Unterschrift versichert, dass die Entscheidungen im Einverständnis **beider** Sorge- / Erziehungsberechtigten erfolgt und die Information darüber an den anderen Sorge- / Erziehungsberechtigten weitergegeben wird.*

Ich bin: damit einverstanden, nicht einverstanden,

dass im Rahmen der Ressourcenschonung und der Rationalität, Daten des o.g. Kindes per Mail verschickt werden dürfen (Krankmeldungen, Infos bzgl. Berufsberatung, etc.). Die Versendung und Verarbeitung dieser Daten erfolgt ausschließlich zu schulorganisatorischen Zwecken und werden selbstverständlich gemäß dem Niedersächsischen Datenschutzgesetz nicht an unberechtigte Dritte weitergegeben.

 _____  _____

Unterschrift der Sorge- / Erziehungsberechtigten

Hiermit verpflichte ich mich durch meine Unterschrift, unverzüglich nach Erhalt des Schulplaners, die Schulordnung sowie die zusätzlichen rechtlichen Informationen von der Lisa-Tetzner Schule zu lesen, und das o.g. Kind zur Einhaltung der Schulordnung anzuhalten.

 _____  _____

Unterschrift der Sorge- / Erziehungsberechtigten

Hiermit verpflichte ich mich durch meine Unterschrift, unverzüglich nach Erhalt des Schulplaners, den Runderlass des Niedersächsischen Kultusministeriums „Verbot des Mitbringens von Waffen, Munition und vergleichbaren Gegenständen sowie von Chemikalien in Schulen“ vom 6.8.2014 - 36.3-81704/03 zur Kenntnis zu nehmen und dem o.g. Kind das Mitbringen von dem im Erlass genannten Gegenständen zu verbieten.

 _____  _____

Unterschrift der Sorge- / Erziehungsberechtigten

Datum: ____ / ____ / 20____

Einverständniserklärungen der Sorge- / Erziehungsberechtigten

Folgende Angaben gelten für das Kind: _____

*Sollte nur ein Sorge- / Erziehungsberechtigter die jeweiligen Einverständniserklärungen unterschreiben, so wird mit dieser Unterschrift versichert, dass die Entscheidungen im Einverständnis **beider** Sorge- / Erziehungsberechtigten erfolgt und die Information darüber an den anderen Sorge- / Erziehungsberechtigten weitergegeben wird.*

- Hiermit bestätige ich, das Infoblatt **Foto Raabe GmbH** erhalten zu haben und bin
- damit einverstanden, nicht einverstanden
- dass mein Kind fotografiert wird.

Sollten Sie keine Fotos durch den Schulfotografen wünschen, werden wir die Kinder regelmäßig für interne Zwecke und die Schülerakte fotografieren.

Unterschrift: _____

- Hiermit bestätige ich, das Infoblatt **Homepage & Presse** erhalten zu haben und bin mit
- der Veröffentlichung von Fotos Online / Auf Flyern / im Schulgebäude
- der Veröffentlichung des Vor- und Zunamens Online / Auf Flyern / im Schulgebäude
- der Veröffentlichung von Fotos in der Presse / Zeitung
- der Veröffentlichung des Vor- und Zunamens in der Presse / Zeitung
- einverstanden.

Unterschrift: _____

- Hiermit bestätige ich, das Infoblatt **I-Pad Nutzung** erhalten und zur Kenntnis genommen zu haben.

Unterschrift: _____

- Hiermit bestätige ich, das Infoblatt **I-Serv und Schulmanager Accounts** erhalten und zur Kenntnis genommen zu haben.

Unterschrift: _____

Freundschaftsgruppen

Wir möchten Schülerinnen und Schüler, die aus unterschiedlichen Grundschulen zu uns kommen, auf alle Klassen gleichmäßig verteilen.

Andererseits möchten wir Gruppen von Freundinnen oder Freunden nicht trennen, die über die vergangenen Schuljahre hinweg gemeinsam in einer Klasse oder Schule waren.

Wir werden deshalb versuchen, Freundschaftsgruppen – wenn sie nicht mehr als drei Schülerinnen oder Schüler umfassen – gemeinsam in eine der neuen 5. Klassen aufzunehmen.

Ein Anspruch auf eine gemeinsame Klasse besteht nicht.

Bitte füllen Sie den unteren Abschnitt aus und geben ihn mit der Anmeldung ab.

Mit freundlichem Gruß

Schulleitung

✂-----

Name, Vorname des/der Schülers/in in Druckschrift

bisherige Grundschule, Klasse

Mit folgenden Schülerinnen und/oder Schülern möchte ich gemeinsam in eine Klasse:

Name und Vorname

bisherige Grundschule, Klasse

1. _____

2. _____

Mit folgenden Schülerinnen und/oder Schülern möchte ich **nicht** gemeinsam in eine Klasse:

Name und Vorname

bisherige Grundschule, Klasse

1. _____

2. _____

Unterschrift einer/s Erziehungsberechtigten

Liebe Eltern des 5. und 6. Jahrgangs,

wir bieten Ihnen für unsere Schülerinnen und Schüler eine verlässliche tägliche Betreuung von 08:00 bis 13:10 Uhr an. In der Regel haben die Klassen/Lerngruppen täglich bis zum Ende der 6. Stunde Unterricht. Selbstverständlich gilt der ausgegebene Stundenplan und die Meldungen über den Schulmanager.

Für den Fall, dass es z.B. aufgrund von Erkrankungen zu Ausplanungen/Unterrichtsausfällen in der 1. und 2. und/oder 5. und 6. Stunde kommen sollte, bieten wir Ihnen die Möglichkeit Ihr Kind für den Zeitraum bis 13:10 Uhr bei einer Notbetreuung in unserer Schule anzumelden.

Die für die Notbetreuung angemeldeten Kinder, die bei Unterrichtsausfall in der Schule bleiben, werden im Freizeitbereich betreut und haben dort die Gelegenheit, ihre Hausaufgaben zu erledigen. Sollten Sie ihr Kind für diese Betreuung angemeldet haben, ist die Teilnahme für Ihr Kind verpflichtend, um die Aufsicht Ihres Kindes zu gewährleisten und organisieren zu können. Wenn die Betreuung einmal nicht in Anspruch genommen werden soll oder sollte sich innerhalb des Schuljahres der Betreuungsbedarf ändern, so muss das Sekretariat von Ihnen schriftlich darüber informiert werden, damit wir wissen, dass Ihr Kind von der Betreuung freigestellt wurde und nicht fehlt.

Bitte teilen Sie dem Sekretariat (auf dem unten angefügten Rücklaufzettel) für das aktuelle Schuljahr 2024/2025 mit, ob Ihr Kind (bei evtl. Unterrichtsausfall) in der verlässlichen Betreuung angemeldet werden soll und wenn ja, an welchen Tagen Betreuungsbedarf besteht.

Den unterschriebenen Rücklaufzettel können Sie über Ihr Kind direkt im Sekretariat der Lisa-Tetzner-Oberschule abgeben oder Sie scannen den Abschnitt ein und senden ihn an: info@schule-lisa-tetzner.de.

Mit freundlichen Grüßen



Christoph Kohlrantz

-Schulleiter-

Bitte Zutreffendes ankreuzen und den Abschnitt unterschrieben

bis zum 31.07.2025 im Sekretariat abgeben oder per Mail zusenden.

Name, Vorname des Kindes

Klasse

Wir wünschen für unser Kind folgende Regelung (bitte ankreuzen):

| | Mo | Di | Mi | Do | Fr |
|--|----|----|----|----|----|
| Verlässliche Betreuung in der 1. / 2. Std. | | | | | |
| Keine Betreuung in der 1. / 2. Std. | | | | | |
| Verlässliche Betreuung in der 5. / 6. Std. | | | | | |
| Keine Betreuung in der 5. / 6. Std | | | | | |

Ort, Datum

Unterschrift