

Anmeldung zum Schuljahr 2024 / 2025 – Jg. 5 (Schulinterner Ergänzungsbogen zum offiziellen "Anmeldebogen zur weiterführenden Schule" der Stadt Oberhausen)

Schüler/Schülerin	□ m □ w □ div Empfehlung: □GY □ R/GY □ R □ HA/R □ HA
Name, Vorname:	
Teilnahme am Religionsunterricht:	☐ rk ☐ ev ☐ Teilnahme an Praktischer Philosophie (PP)
Mit welcher Schülerin / welchem Schüler möchte Ihr Kind in eine Klasse?	1. Wunsch: 2.
Mit welcher Schülerin / welchem Schüler möchte Ihr Kind NICHT in eine Klasse?	
Erziehungsberechtigte Person 1	
Name, Vorname:	
Erziehungsberechtigte Person 2	
Name, Vorname:	
Ggf. Ansprechpartner (Integrationshilfe, JA, Familienhilfe)	
Name, Vorname:	
Migrationshintergrund	□ ja □ nein
Als Personen mit Migrationshintergrund gelten Schülerinnen und Schüler, die a) im Ausland geboren und nach Deutschland zugewandert sind und/oder b) Schülerinnen und Schüler, von denen mindestens ein Elternteil im Ausland geboren und nach Deutschland zugewandert ist und/oder c) deren Umgangssprache in der Familie nicht Deutsch ist.	
Teilnahme am HSU gewünscht?	☐ ja ☐ nein // Muttersprache:
Seiteneinsteigende:	Erstförderung: Beginn: Ende:
	Anschlussförderung: Beginn: Ende:
Besondere Hinweise	
Bezieher*innen von Leistungen (Bürgergeld, Sozialhilfe, Wohngeld, Kinderzuschlag, ALG II, Sozialgeld, AsylbLG, etc.)*	☐ ja ☐ nein Ggf. MyCard-Nr.:
	Gültige Bewilligungsbescheide (auch Veränderungen) <u>müssen</u> unauf- gefordert der Schule vorgelegt werden. Eine Kopie verbleibt in der Schule!
Festgestellte Teilleistungsschwächen	☐ LRS ☐ Dyskalkulie ☐ Sonstiges
Schwimmfertigkeit:	☐ Seepferdchen ☐ JSA: ☐ bronze ☐ silber ☐ gold
Krankenkasse*:	

*freiwillige Angabe



hinderungen, Alle Es ist für die Sicherheit Ihres der Seh- oder Hörfähigkeit, A	den Schulbesuch bedeutsame Beeinträchtigungen, Erkrankungen, Bergien und mitgeführte Medikamente: s Kindes wichtig, dass die unterrichtenden Lehrkräfte über mögliche Beeinträchtigungen (z.B. eine Einschränkung ADHS o.ä.), chronische Erkrankungen (z.B. Epilepsie, Diabetes o.ä.), Behinderungen und/oder Allergien sowie formiert sind, um sich auf die Bedürfnisse Ihres Kindes einstellen und es entsprechend fördern zu können.	
Ich/Wir nehme/n zur Kenntnis, dass an der Gesamtschule an der Knappenstraße digitale Lern- und Kommunikationsplattformen wie z.B. iServ und WebUntis genutzt werden.		
Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass Fotos meines/unseres Kindes in schulischen Publikationen, beispiels- weise auf der Homepage und in der Presse, veröffentlicht werden. Dieses Einverständnis gilt bis zum Widerruf.		
Ich/Wir wurde/n über die Veröffentlichung der Datenschutzverordnung auf der Homepage der Schule mit der Bitte um Kenntnisnahme informiert.		
Ich bin/ Wir sind einverstanden, dass die Schule Informationen über unser Kind von der abgebenden Schule, Therapeuten und Mitarbeitern des Jugendamtes erhält. Ich entbinde/ wir entbinden die vorher genannten Institutionen von der Schweigepflicht. Die Schweigepflichtsentbindung kann jederzeit widerrufen werden (§4, Absatz 1b Landesdatenschutzgesetz).		
Datum	Unterschrift erziehungsberechtigte Person	
Im Falle eines gemeinsamen Sorgerechts muss die Unterschrift der zweiten erziehungsberechtigten Person hier erfolgen:		
Datum	Unterschrift 2. erziehungsberechtigte Person	

Sämtliche Änderungen von persönlichen Verhältnissen sind unverzüglich der Schule mitzuteilen (z.B. Umzug, Notfallnummern, langfristige Erkrankungen, familiäre Verhältnisse, u.ä.).