

Anmeldung zum Schuljahr 2026 / 2027 – Jg. 5
(Schulinterner Ergänzungsbogen zum offiziellen „Anmeldebogen zur weiterführenden Schule“ der Stadt Oberhausen)

Schüler/Schülerin	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> div* Empfehlung: <input type="checkbox"/> GY <input type="checkbox"/> R/GY <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> HA/R <input type="checkbox"/> HA
Name, Vorname:	
Teilnahme am Religionsunterricht:	<input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> 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.	
Seiteneinstiegende:	Erstförderung: _____ Beginn: _____ Ende: _____

Besondere Hinweise	
Bezieher*innen von Leistungen (Bürgergeld, Sozialhilfe, Wohngeld, Kinderzuschlag, ALG II, Sozialgeld, AsylbLG, etc.)*	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Ggf. MyCard-Nr.: _____ <i>Gültige Bewilligungsbescheide (auch Veränderungen) müssen unaufgefordert der Schule vorgelegt werden. Eine Kopie verbleibt in der Schule!</i>
Festgestellte Teilleistungsschwächen	<input type="checkbox"/> LRS <input type="checkbox"/> Dyskalkulie <input type="checkbox"/> Sonstiges
Schwimmfertigkeit:	<input type="checkbox"/> Seepferdchen JSA: <input type="checkbox"/> bronze <input type="checkbox"/> silber <input type="checkbox"/> gold

*freiwillige Angabe

Festgestellte, für den Schulbesuch bedeutsame Beeinträchtigungen, Erkrankungen, Behinderungen, Allergien und mitgeführte Medikamente:

Es ist für die Sicherheit Ihres Kindes wichtig, dass die unterrichtenden Lehrkräfte über mögliche Beeinträchtigungen (z.B. eine Einschränkung der Seh- oder Hörfähigkeit, ADHS o.ä.), chronische Erkrankungen (z.B. Epilepsie, Diabetes o.ä.), Behinderungen und/oder Allergien sowie mitgeführte Medikamente informiert sind, um sich auf die Bedürfnisse Ihres Kindes einzustellen 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, beispielsweise 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 Mitarbeitenden 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 bei getrenntlebenden Eltern** 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.).