

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
<i>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.</i>	
Seiteneinsteigende:	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
Schwimmfähigkeit:	<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 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, 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.).