

Schüler/Schülerin

Nachname	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort
Staatsangehörigkeit	Religionszugehörigkeit
Muttersprache	Straße
PLZ und Ort	E-Mail
1.Einschulung: Jahr: _____ Ort: _____	Wiederholung der 4. Klasse? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Geschlecht: M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>	Besondere Krankheiten /Einschränkungen:
Schwimmabzeichen: Seepferdchen <input type="checkbox"/> Bronze <input type="checkbox"/> Silber <input type="checkbox"/> Gold <input type="checkbox"/> Nichtschwimmer <input type="checkbox"/>	

Mein Kind ist als Geschwisterkind von der IGS Osterholz-Scharmbeck vorrangig

aufzunehmen:

Name des älteren Geschwisterkindes: _____ Klasse: _____
 Eine Beschulung des Geschwisterkindes ist im Schuljahr 2024/25 weiterhin an der IGS geplant:
 ja ein
Diese Angaben sind für eine ggf. vorrangige Aufnahme verpflichtend!

Derzeitige Schule

Klasse	Klassenlehrer(in)	Schule
Noten zum 1. Halbjahr der 4. Klasse: Deutsch _____ Mathematik _____ Sachunterricht _____		
von der IGS auszufüllen	von der IGS auszufüllen	Halbjahreszeugnis (4.1) ist beigefügt Ja <input type="checkbox"/>
Sonderpädagogischer Förderbedarf	Sonderpädagogische Förderung beantragt? Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Sonderpädagogische Förderung festgestellt? Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Gutachten beifügen! Emotional-sozial <input type="checkbox"/> Lernen <input type="checkbox"/> Geistige Entwicklung <input type="checkbox"/> Hören <input type="checkbox"/> Sehen <input type="checkbox"/> Sprache <input type="checkbox"/> Körperlich-motorisch <input type="checkbox"/>	
Mein Kind möchte sehr gerne mit diesen Freund*innen in eine Klasse: <i>Es werden ggf. nur gegenseitige Wünsche berücksichtigt.</i> Ein Anspruch ist ausgeschlossen!	1. _____ Name, Vorname, Grundschule 2. _____ Name, Vorname, Grundschule 3. _____ Name, Vorname, Grundschule	

Eltern / Erziehungsberechtigte

Mutter <input type="checkbox"/> sorgeberechtigt		Vater <input type="checkbox"/> sorgeberechtigt		
Name, Vorname		Name, Vorname		
Herkunftssprache: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere Sprache _____		Herkunftssprache: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere Sprache _____		
Anschrift		Anschrift		
Telefon		Telefon		
Mobil		Mobil		
Notfallnummer				
E-Mail		E-Mail		
Kind wohnt bei:	Eltern <input type="checkbox"/>	Mutter <input type="checkbox"/>	Vater <input type="checkbox"/>	Andere <input type="checkbox"/>

Teilnahme am Mittagessen

Mit der Anmeldung erkläre/n ich/wir mein/unser Einverständnis für die verbindliche Teilnahme meines/unseres Kindes am Mittagessen im 5., 6. und 7. Jahrgang. Das Mittagessen ist kostenpflichtig (siehe Mensa-Anmeldung).

Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass die o.g. Daten an den Landkreis Osterholz übersandt werden. Dort werden sie zu schulorganisatorischen Zwecken (z.B. Schulstrukturplanung, Haltestellen - und Radwegplanung, Statistik) genutzt sowie zur Überprüfung des Anspruchs auf kostenlose Schülerbeförderung. Sofern ein Anspruch auf kostenlose Schülerbeförderung besteht, werden die Daten von dort an das zuständige Verkehrsunternehmen weitergeleitet, damit dort ein Fahrausweis ausgestellt werden kann. Die Speicherung/Löschung der Daten erfolgt im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften.

Checkliste

Dem Antrag auf Aufnahme sind folgende Dokumente beizufügen:

- die **Halbjahreszeugniskopie des 4. Jahrgangs**
- die **unterschiedene Datenschutzerklärung**
- die **Vollmachtserklärung** (bei getrennt lebenden Eltern)
- der **Masern-Nachweis** (Kopie vom Impfpass)
- die **Mensa-Anmeldung inkl. SEPA**

Ich/wir haben unser Kind ebenfalls an der folgenden Schule angemeldet _____

Ich weiß, dass mein Anmeldewunsch **nur mit Abgabe der o.g. Dokumente bis spätestens Freitag, 15.03.24, 11:30 Uhr vollständig ist** und zu einer Bearbeitung führt.

Bitte geben Sie diese Unterlagen im Sekretariat der IGS Osterholz-Scharmbeck, Mensingstr. 56 in 27711 Osterholz-Scharmbeck ab, bzw. werfen diese in den Postkasten oder sende sie uns per Mail, per Post oder per Fax an 04791-17709.

_____, den _____

Unterschrift **beider** Erziehungsberechtigter

Datenschutz / Persönlichkeitsrechte

1. Die IGS erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten der SchülerInnen unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen zur Erfüllung schuleigener Zwecke und Aufgaben (siehe „Antragsbogen auf Aufnahme“).
2. Datenschutzerklärung Seite 2
3. Durch die Abgabe des ausgefüllten Antragbogens (zur Aufnahme an der Integrierten Gesamtschule Osterholz-Scharmbeck) stimmen Sie der
 - Erhebung
 - Verarbeitung (Speicherung, Veränderung und Übermittlung),
 - NutzungIhrer personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der Aufgaben und Zwecke der Schule zu.
Eine anderweitige Datenverwendung (z.B. Datenverkauf) ist nicht statthaft.
4. Durch Ihre Antragstellung und die damit verbundene Anerkennung dieser Datenschutzerklärung stimmen Sie außerdem der Veröffentlichung von Bildern und Namen in Print- und Telemedien sowie elektronischen Medien zu, soweit dies den Aufgaben und Zwecken der Schule entspricht.
5. Sie haben im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf
 - Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, deren Empfänger, sowie den Zweck der Speicherung.
 - Berichtigung seiner Daten im Falle der Unrichtigkeit, Löschung oder Sperrung der Daten.

Mir ist bekannt, dass der Antrag auf Aufnahme ohne diese Einverständniserklärung nicht gültig ist.

_____, den _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten