

Anmeldewunsch für die Jahrgänge 6 bis 10

Ich/wir wünschen die Aufnahme unseres Kindes in die __ Klasse der Paulus-Schule Oldenburg zum Schuljahr _____.

Personalien meines Kindes:

Name:	
Vorname:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Straße:	
Wohnort:	
Staatsangehörigkeit:	
Migrationshintergrund (mindestens ein Elternteil ist nicht in Deutschland geboren):	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Religion:	
Einschulungsjahr:	
Zuletzt besuchte Schule:	
Bestehender oder beantragter Sonderpädagogischer Förderbedarf	<input type="checkbox"/> ja Art: _____ Bitte die Verfügung beifügen.
Anspruch auf Schulassistenz	<input type="checkbox"/> besteht <input type="checkbox"/> ist beantragt Unterlagen bitte beifügen.

Personalien der Erziehungsberechtigten:

Name der Mutter:		sorgebe- rechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Straße:		
Wohnort:		
Telefon:	Privat: _____ Notfall: _____	
E-Mail:		
Name des Vaters:		sorgebe- rechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Straße:		
Wohnort:		
Telefon:	Privat: _____ Notfall: _____	
E-Mail:		

Anlagen zur Anmeldung: Kopien der letzten beiden Schulzeugnisse, ggf. die Taufbescheinigung und den Nachweis zur Masernimpfung zur Vorlage.

Datenschutz: Ihre Daten werden von uns ausschließlich für die Aufnahmeentscheidung genutzt. Sollte es nicht zur Aufnahme Ihrer Tochter/Ihres Sohnes kommen, werden wir die Daten und die Unterlagen bis zum 30.9. des laufenden Jahres löschen bzw. vernichten.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten