



Anmeldebogen an der Oberschule Thedinghausen

zum Schuljahr 2024/2025

Jahrgang 6. 7. 8. 9. 10.

grundlegendes Profil	(HS)	<input type="radio"/>
erweitertes Profil	(RS)	<input type="radio"/>
zusätzliches Profil	(Gym)	<input type="radio"/>

Nachname:	
Vorname:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Staatsangehörigkeit:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Geburtsland:	
Konfession:	<input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> sonstige <input type="checkbox"/> ohne
Teilnahme am:	<input type="checkbox"/> Religionsunterricht <input type="checkbox"/> Werte und Normen
Straße und Hausnummer:	
PLZ und Ort:	
Einschulungsjahr:	
Name/Anschrift der letzten Schule:	
Wiederholte Klassen:	
sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf	<input type="checkbox"/> Bescheid des Regionalen Landesamtes für Schule und Bildung beigefügt <input type="checkbox"/> Lernen <input type="checkbox"/> emotionale und soziale Entwicklung <input type="checkbox"/> Sprache <input type="checkbox"/> körperlich motorische Entwicklung



1. Telefonnummer/Privat:	
Handy-Nr. Mutter:	
Handy-Nr. Vater:	
Notfallkontakt/Nummer:	
E-Anforderung (RS):	Spanisch <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Französisch <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Z-Anforderung (GYM):	Französisch <input type="checkbox"/> oder Spanisch <input type="checkbox"/>
Möchte ihre Tochter oder Sohn mit max. 2 Mitschülern in eine Klasse? Bitte Namen angeben:	

1. Diesem Anmeldebogen sind beizufügen:

- Kopie der letzten Zeugnisse
- sofern vorhanden – Kopie des Schwimmpasses
- aktuelles Passfoto
- Kopie der Geburtsurkunde
- Impfpass Masern im Original vorlegen
- Mensa Anmeldung
- Nutzerverordnung IServ
- Schulbuchausleihe
- => **sofern notwendig**
- Anmeldebogen Schülerbeförderung

Ort/Datum

Unterschrift der Mutter

Unterschrift des Vaters

**Es sind beide Unterschriften notwendig,
wenn beide Elternteile sorgeberechtigt sind.**



Erklärung zur Sorgeberechtigung - bitte immer ausfüllen!

Schülerin/Schüler

Name der Mutter:	
Straße:	
PLZ/Ort:	
Telefon:	
Sorgeberechtigt:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Name des Vaters:	
Straße:	
PLZ/Ort:	
Telefon:	
Sorgeberechtigt:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.

Bei getrennt lebenden / geschiedenen Eltern:

Die Schülerin/der Schüler lebt bei
 der Mutter
 dem Vater

bitte ergänzen

Unterschrift der Mutter

Unterschrift des Vaters

Vollmacht

(nur bei getrenntlebenden oder geschiedenen Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben)

-das Ausfüllen der Vollmacht ist freigestellt-

Hiermit bevollmächtige ich Frau/Herrn _____
(Name der Mutter/des Vaters bei der/dem die Schülerin/der Schüler lebt)

die Interessen meiner Tochter/meines Sohnes _____
(Name der Schülerin/des Schülers)

in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der zu besuchenden Schule und der Schulbehörde zu vertreten.

Die Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

Ort, Datum

Unterschrift des sorgeberechtigten Elternteils, bei dem die Schülerin/der Schüler nicht lebt.