



**Anmeldung für das Schuljahr 2025/2026**

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn an der Geschwister-Scholl-Oberschule Bad Laer an

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Religion: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Mein Kind nimmt am konfessionell-kooperativen Religionsunterricht teil/nicht teil.

Fahrschüler/in:  ja  nein Haltestelle: \_\_\_\_\_

Mein/unser Kind hat einen vom Landesamt für Schule und Bildung festgestellten sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf im Bereich:  Lernen  Sprache  Sehen  Hören  emotional-soziale Entwicklung  körperlich-motorische Entwicklung  geistige Entwicklung. **(Bitte Fördergutachten in Kopie beifügen)**

**Schullaufbahndaten**

Einschulungsjahr: \_\_\_\_\_ Grundschule: \_\_\_\_\_

Hat Ihr Kind eine Klasse wiederholt? Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

**Erziehungsberechtigte:**

**Vater**, Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

**Mutter**, Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Bei **getrennt** lebenden/**geschiedenen** Eltern: Die Schülerin/der Schüler lebt bei:

Mutter  Vater. Das Sorgerecht hat/haben:  Mutter  Vater. **Bitte Nachweis in Kopie beifügen.**

**andere Sorgeberechtigte:**

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

**Weitere Personen, die mein/unser Kind von der Schule abholen dürfen:** \_\_\_\_\_

**Veröffentlichungen:**

Wir präsentieren unser Schulleben (Sportfeste, Schulfeste, Theateraufführungen, Klassenfotos, Klassenfahrten, Unterrichtsgänge) auch durch Bilder auf unserer Homepage, Instagram, in unserer Schülerzeitung und im Jahrbuch. Deshalb bitten wir um Ihr Einverständnis, dass Ihr Kind auf diesen Bildern abgelichtet werden darf. Ich bin damit einverstanden/nicht einverstanden, dass Bilder meines Kindes in Publikationen der Schule veröffentlicht werden dürfen. Ich kann diese Einwilligungserklärung jederzeit widerrufen. Ich bin mir bewusst, dass durch die Verbreitung der Bilder im Internet gewisse Risiken entstehen, wie z.B. eine nicht legitimierte Nutzung durch Dritte.

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Schwimmabzeichen:** Seepferdchen:  Bronze  Silber  Gold  kann nicht schwimmen

**Vereinstätigkeit/Soziales Engagement/Hobbies:**

Ich bin im folgenden Verein, in meiner Freizeit habe ich folgende Hobbies:

\_\_\_\_\_

Mit folgender/m Mitschüler/in möchte ich gern in eine Klasse:

\_\_\_\_\_

[bitte nicht mehr als zwei Schüler/innen angeben]

Wurde in der Grundschule ein Nachteilsausgleich in Mathematik oder Deutsch gegeben? ja  nein

Es liegen folgende Allergien oder chronische Erkrankungen vor (z. B. Asthma, Diabetes usw.):

\_\_\_\_\_

Ich muss regelmäßig Medikamente einnehmen: ja  nein

Falls ja, welche: \_\_\_\_\_

Mein Kind ist gegen Masern geimpft: ja  (bitte Kopie des Impfpasses beifügen) nein

Ich verfüge über einen Internetzugang: ja  nein

Ich verfüge über ein Endgerät (PC/Laptop): Ja  nein

Ich verfüge über einen Drucker : ja  nein

Ich/wir verpflichten uns, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Schülers/der Schülerin)

**Der Anmeldung stimmen beide Erziehungsberechtigte zu:**

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Mutter: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Vater: \_\_\_\_\_