

|                                                                                                                                                          |                                   |                                                                                                                                      |                                   |                                   |                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
|                                                                         |                                   | <h1 style="text-align: center;">August-Benninghaus-Schule</h1> <p style="text-align: center;">Oberschule mit gymnasialem Angebot</p> |                                   |                                   |                                    |
| <h2 style="margin: 0;">Anmeldung für Schuljahr 2025/2026<br/>für die Klasse</h2>                                                                         |                                   |                                                                                                                                      |                                   |                                   |                                    |
| <input type="checkbox"/> Klasse 5<br><input type="radio"/> Oberschulklassen<br><input type="radio"/> Gymnasialer Zweig<br><small>(ab Jahrgang 7)</small> | <input type="checkbox"/> Klasse 6 | <input type="checkbox"/> Klasse 7                                                                                                    | <input type="checkbox"/> Klasse 8 | <input type="checkbox"/> Klasse 9 | <input type="checkbox"/> Klasse 10 |

|                                                                      |                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Familienname                                                         |                                                                                                                                                           |
| Vorname(n)                                                           |                                                                                                                                                           |
| Geburtsdatum                                                         |                                                                                                                                                           |
| Geburtsort                                                           |                                                                                                                                                           |
| Straße                                                               |                                                                                                                                                           |
| PLZ/Ort                                                              |                                                                                                                                                           |
| Telefon                                                              |                                                                                                                                                           |
| Telefon, Notfall (Handy usw.)                                        |                                                                                                                                                           |
| E-Mail-Adresse                                                       |                                                                                                                                                           |
| Konfession                                                           | ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> islam <input type="checkbox"/> sonstig <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> |
| Teilnahme am Religionsunterricht                                     | ev. RU <input type="checkbox"/> kath. RU <input type="checkbox"/> Werte u. Normen <input type="checkbox"/>                                                |
| Staatsangehörigkeit                                                  |                                                                                                                                                           |
| <small>(nur bei Ausländern)</small><br>in Deutschland wohnhaft seit: |                                                                                                                                                           |
| Krankenkasse                                                         |                                                                                                                                                           |

|                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Schullaufbahn</b><br><i>(Bitte die von Ihrem Kind besuchten Klassen und Schulen auflisten!)</i><br><br><u>Beispiel:</u><br>2021/2022 – Kl. 1 GS Ankum<br>2022/2023 – Kl. 2 GS Ankum<br>2023/2024 – Kl. 3 GS Ankum<br>2024/2025 – Kl. 4 GS Ankum |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                    |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| <b>Förderschwerpunkt</b><br>Emotionale und soziale Entwicklung (ES) <input type="checkbox"/> Geistige Entwicklung (GE) <input type="checkbox"/><br>Hören (HÖ) <input type="checkbox"/> Körperliche u. motorische Entwicklung (KM) <input type="checkbox"/><br>Lernen (LE) <input type="checkbox"/> Sehen (SE) <input type="checkbox"/><br>Sprache (SR) <input type="checkbox"/> |                                                           |
| Ausstellungsdatum Verfügung<br><small>(bitte mit zur Anmeldung bringen)</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name und Vorname Mutter                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                               |
| Name und Vorname Vater                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                               |
| Sonstige Erziehungsberechtigte<br>(Institutionen, Personen usw.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                               |
| Adresse<br>(falls von obiger abweichend)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                               |
| Sorgeberechtigt                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Beide |
| <b>Angaben zur Sorgeberechtigung</b><br>In der Regel üben die Erziehungsberechtigten die gemeinsame Sorge aus. Gleiches gilt in den Fällen, in denen nicht miteinander verheiratete Eltern in öffentlich beurkundeten Sorgeerklärungen nach §§ 1626 a, 1626 d BGB erklärt haben, dass sie die Sorge gemeinsam übernehmen wollen. Im Falle einer Trennung oder Scheidung wird die Personensorge grundsätzlich weiter von beiden Eltern gemeinsam ausgeübt.<br><br>Die alleinige elterliche Sorge ist bei geschiedenen oder getrennt lebenden Eltern durch die familiengerichtliche Entscheidung nachzuweisen. Bei Müttern nichtehelicher Kinder kann dieser Nachweis durch ein sog. Negativattest des Jugendamtes erfolgen, in dem das Jugendamt das Nichtvorliegen einer gemeinsamen Sorgeerklärung bestätigt. |                                                                                               |

|                           |                                                           |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Fahrschüler               | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| Einstieg / Bushaltestelle |                                                           |

|                                                        |                                                           |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Teilnahme an Französisch<br>(freiwillig - ab Klasse 6) | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|

|                                                       |                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Schwimmabzeichen<br>(Bitte Kopie Schwimmpass abgeben) | Gold <input type="checkbox"/> Silber <input type="checkbox"/> Bronze <input type="checkbox"/> Seepferdchen <input type="checkbox"/><br>Nichtschwimmer <input type="checkbox"/> |
|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                    |  |
|----------------------------------------------------|--|
| Mein Kind spielt folgende(s)<br>Musikinstrument(e) |  |
|----------------------------------------------------|--|

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Tabletten/Krankheiten |  |
|                       |  |

|                                                                                                               |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Meine Tochter/mein Sohn möchte mit folgenden Mitschülern/-innen in eine Klasse<br>(bitte nur 2 Namen angeben) |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Dieser Aufnahmebogen enthält personenbezogene Daten der Schüler/innen und Schüler und der Erziehungsberechtigten, die gemäß § 31 Nieders. Schulgesetz (NschG) erhoben werden. Gemäß Art. 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet Sie zum Zeitpunkt der Erhebung dieser Daten über bestimmte datenschutzrechtliche Bestimmungen zu informieren. Diese Informationen finden Sie auf unserer Homepage unter folgendem Link:<br><a href="http://obsankum.de/pics/medien/1_1588080065/Info_Datenschutz_Speicherung_Daten.pdf">http://obsankum.de/pics/medien/1_1588080065/Info_Datenschutz_Speicherung_Daten.pdf</a> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Ich habe mit der Anmeldung je ein Exemplar der Schulordnung, des Erlasses über das „Verbot des Mitbringens von Waffen usw. in Schulen“ vom 06.08.2014, des Erlasses „Rauchen und Konsum alkoholischer Getränke in der Schule“ vom 07.12.2012 und der Belehrung nach § 34 Abs. 5 Satz 2 Infektionsschutzgesetz (IfSG) erhalten.<br><br>Ich bin bei der Anmeldung darüber informiert worden, dass an der August-Benninghaus-Schule die Schüler in Laptop/iPad-Klassen unterrichtet werden und habe mein Einverständnis dazu gegeben. |                                                         |
| Ankum, den _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | _____<br><b>Unterschrift des Erziehungsberechtigten</b> |