

Schule am Geestmoor

- Oberschule Rehden -



☒ Schulstraße 16 • 49453 Rehden ☎ 05446 • 206370 Fax: 05446 • 2063729
E-Mail: rehden@schulnet.diepholz.de www.geestmoorschule.de

Anmeldung Schuljahr 2017/2018

Schüler/in

Zuname: _____

Vorname: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

PLZ u. Wohnort: _____

Straße/Haus-Nr.: _____

Telefon: _____

Notfall-Telefon: _____

(z. B.: Handy- Arbeitsstelle, Großeltern)

Staatsangehörigkeit: _____ Konfession: _____

Mein Kind soll nicht am Religionsunterricht teilnehmen.

Einschulungsjahr: _____ Vorherige Schule: _____

Fahrschüler (mehr als 4 km zwischen Wohnort und Schule): ja nein

Freiwillige Angaben:

(Besonderheiten, wie z. B. Allergien, Sprachauffälligkeiten, Sonstiges)

Erklärung:

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass Fotos meines/unseres Kindes in der Presse und auf der Schulhomepage veröffentlicht werden.

Das Einverständnis kann jederzeit widerrufen werden.

Datum, Ort: _____

Unterschrift aller Personensorgeberechtigten

(Unterschrift Mutter)

(Unterschrift Vater)

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass Teile der og. Daten an den Landkreis Diepholz übermittelt werden. Dort werden sie zu schulorganisatorischen Zwecken (z. B. Schulstrukturplanung, Haltestellen- und Radwegeplanung, Statistik) genutzt sowie zur Überprüfung des Anspruchs auf kostenlose Schülerbeförderung. Sofern ein Anspruch auf Schülerbeförderung besteht, werden die Daten an das zuständige Verkehrsunternehmen weitergegeben, damit dort ein Fahrausweis ausgestellt werden kann.

An den Landkreis wird ausschließlich übermittelt: Name, Vorname, Adresse, Postleitzahl, Wohnort, Geburtsdatum, Klassenbezeichnung.

An das Verkehrsunternehmen werden neben den og. Daten folgende Daten übermittelt: Einstiegshaltestelle, Linienbezeichnung, zuständiges Verkehrsunternehmen, Einstiegszone, Ausstiegszone, Anzahl der Zonen, zuständige Schule.

Die Speicherung/Löschung der Daten erfolgt im Rahmen der gesetzlichen Fristen.

Datum, Ort: _____

Unterschrift aller Personensorgeberechtigten

(Unterschrift Mutter)

(Unterschrift Vater)

Erklärung zur Sorgerechtiung

Schülerin/Schüler: _____

Name der Mutter: _____

Name des Vaters: _____

Anschrift: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

E-Mail: _____

sorgeberechtigt ja nein

sorgeberechtigt ja nein

(bei nur einem Sorgeberechtigten ist darüber ein Nachweis vorzulegen).

Bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern:

Die Schülerin/der Schüler lebt bei

der Mutter dem Vater _____

Sollte sich die Sorgerechtiung ändern, informieren Sie bitte sofort die Schule

(Unterschrift der Mutter)

(Unterschrift des Vaters)



Vollmacht

(für getrennt lebende Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben)
- das Ausfüllen der Vollmacht ist freigestellt -

Hiermit bevollmächtige ich Frau/Herrn _____

(Name der Mutter oder des Vaters, der die Interessen des Kindes gegenüber der Schule wahrnimmt)

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