

Anmeldeformular Ratsschule Melle, Oberschule, Schuljahr 2024/2025

Jahrgang: 5 6 7 8 9 10

Angaben zum Kind

Anmeldedatum:		Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
Familiename:		Vorname:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geburtsland:	
Religionszugehörigkeit:	Staatsangehörigkeit:	Muttersprache:	
Anschrift des Kindes: Straße:		PLZ, Ort:	
Fahrschüler: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		Bushaltestelle:	
Jahr der Einschulung:	eingeschult in welcher Grundschule:	wiederholte Klassen:	
Gesundheitliche Beeinträchtigungen (Allergien, Diabetes, ADHS usw.):			
Bei Ausländern/Aussiedlern: Einwanderungsdatum: Seit wann ist Ihr Kind an einer deutschen Schule?			
War Ihr Kind in einer Sprachfördermaßnahme? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Zeitraum:			

Angaben zu den Eltern / Erziehungsberechtigten

Name/Vorname des Vaters:		Name/Vorname der Mutter:	
Straße:		Straße:	
PLZ, Ort:		PLZ/Ort:	
privat	privat	privat	privat
dienstlich/Handy:	dienstlich/Handy:	dienstlich/Handy:	dienstlich/Handy:
E-Mail:		E-Mail:	
Weitere Kontaktnummer:			
Das Kind lebt bei <input type="checkbox"/> den Eltern <input type="checkbox"/> bei der Mutter <input type="checkbox"/> beim Vater <input type="checkbox"/>			
Sorgeberechtigung <input type="checkbox"/> haben beide <input type="checkbox"/> hat die Mutter <input type="checkbox"/> hat der Vater <input type="checkbox"/> Vormund (bitte Anlage 1 ausfüllen) Sorgeberechtigt ist bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.			

Weitere Informationen zum Kind	
Kinder mit festgestellten sonderp. Unterstützungsbedarf (Bitte das Gutachten/die Verfügung mit der Anmeldung einreichen)	
<input type="checkbox"/> Lernen <input type="checkbox"/> Sozial-Emotional <input type="checkbox"/> geistige Entwicklung <input type="checkbox"/> Motorisch <input type="checkbox"/> Hören/Sehen <input type="checkbox"/> Sprache	
Mein Kind hat ausreichend Masernschutz (§20 Abs.9 IfSG) (Kopie des Impfausweises einreichen)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Mein Kind hat eine Lese-Rechtschreib-Schwäche*:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Mein Kind hat eine Dyskalkulie*:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Mein Kind befindet sich derzeit in Therapie:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
*Bitte zu den Bereichen ärztliche oder therapeutische Atteste/Gutachten/Berichte vorlegen.	
Mein Kind hat folgende Besonderheiten (z.B. Allergien, Diabetes):	
Hinweise zur regelmäßigen Medikamenteneinnahme:	
Welche Schwimmabzeichen hat Ihr Kind: <input type="checkbox"/> keines <input type="checkbox"/> Bronze <input type="checkbox"/> Silber <input type="checkbox"/> Gold	
Mein Kind nimmt am folgenden Religionsunterricht teil:	
<input type="checkbox"/> ev. Religion <input type="checkbox"/> kath. Religion <input type="checkbox"/> islam. Religion <input type="checkbox"/> Werte u. Normen Der Unterricht wird z.T. konfessionell-kooperativ erteilt.	

Fotos / Filmen für schulische Veröffentlichungen

Wir benötigen manchmal Fotos für unsere Homepage, Broschüre, Pressearbeit und Dokumentationen. Dieses kann aber nur mit Ihrem Wissen und dem Einverständnis von Ihnen und Ihrem Kind geschehen.

- Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass Foto- bzw. Filmmaterial meines/unseres Kindes veröffentlicht werden darf. Dieses Einverständnis gilt bis auf Widerruf.

Kontaktdaten / Klassenlisten

- Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass die Anschrift und Telefonnummer meines Kindes in einer Liste erfasst und an die Klassengemeinschaft ausgehändigt werden darf.

Haftungsausschluss

Werden auf der Basis der Schulordnung Mobiltelefone, Smartphones oder Tablets vorübergehend eingezogen, übernimmt die Schule keinerlei Haftung für Verlust, Diebstahl oder Beschädigung der Geräte. Ein Schadenersatz ist grundsätzlich ausgeschlossen. Die Schul- und Hausordnung haben wir bei der Anmeldung erhalten.

- Ich/wir haben hier von Kenntnis genommen

Wichtige Vorabinformation zum iPad

Die Ratsschule Melle beabsichtigt, ab dem Schuljahr 2026/2027 (Klasse 7) im Unterricht Ihres Kindes verbindlich iPads einzusetzen. Es wird dann erforderlich sein, dass alle Schülerinnen und Schüler im Unterricht und ggf. beim Anfertigen der Hausaufgaben mit einem individuellen, ggf. von den Erziehungsberechtigten angeschafften, iPad arbeiten. Die Kosten für dieses universelle Arbeitsgerät inklusive stabiler Hülle und einer Versicherung liegen bei der Form "Mietkauf" derzeit bei ca. 11 bis 15€ monatlich, beim Einmalkauf bei ca. ab 400€ zuzüglich Versicherung (ohne Gewähr).

Ich erkläre, dass ich zum Schuljahr 2026/2027 ein iPad (der Firma Apple) für mein in dieser Anmeldung bezeichnetes Kind auf eigene Kosten beschaffen werde.

Klasseneinteilung

Hier können Sie die Namen nennen, mit denen Ihr Kind in eine Klasse kommen soll:

1. _____

2. _____

Sonstiges:

Dieser Aufnahmebogen enthält personenbezogene Daten der Schülerinnen und Schüler und der Erziehungsberechtigten, die gemäß § 31 Niedersächsisches 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 in dem beigefügten Anhang in Papierform in der Info-Mappe zum Schulstart, im Sekretariat und auf unserer Homepage unter www.ratsschule.de

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Anlage zum Anmeldebogen der Ratsschule Melle

Erklärung zur Sorgeberechtigung bei getrennt lebenden / geschiedenen Eltern

Schüler / Schülerin: _____

Vorname, Nachname (Erziehungsberechtigt I):	Vorname, Nachname (Erziehungsberechtigt II):
Anschrift:	Anschrift:
Telefon:	Telefon:
Handy:	Handy:
E-Mail:	E-Mail:
Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, legen Sie bitte das Urteil des Familiengerichts vor.

Unterschrift der Mutter

Unterschrift des Vaters

Vollmacht

(Nur bei getrennt lebenden / geschiedenen Sorgeberechtigten, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben)

Hiermit bevollmächtige ich Frau / Herrn _____
Name des Elternteils, bei dem das Kind lebt

Die Interessen meines Kindes in allen Angelegenheiten gegenüber der Ratsschule Melle und dem Regionalen Landesamt für Schule und Bildung zu vertreten.
Die Vollmacht gilt bis auf Widerruf.

Ort, Datum

Unterschrift des Elternteils, bei dem das Kind nicht lebt