

## Grundschule Ohmstede

Offene Ganztagsschule



Rennplatzstraße 182

26125 Oldenburg

Tel.: 0441 335 07 Fax.: 0441 380 18 99

<u>Anmeldung</u>	Klasse	Datum	Schuljahr			
Name:	Vorname:					
Geburtsdatum:	Geburt	sort:	□ Mädchen □ Junge			
Religion:	Staatsang	gehörigkeit:				
Zuzugsjahr nach Deutschland: Familiensprache:						
Weitere Sprachen: _						
Kindergarten			seit			
Evtl. Bemerkungen, d liegendes Gutachten		wollen (Gesundheitsz	rustand, Diabetes, Allergien vor-			
Besitzt Ihr Kind eine	<b>OL-Card</b> ? □ Neir	□ Ja, mit der N	lr			
Freundschaftsgrup	<b>pe</b> (bitte ein Kind anເ	geben, mit dem Ihr Ki	nd in eine Klasse möchte):			
Erziehungsberechti bei getrennt lebend			rung zur Sorgeberechtigung,			
☐ gemeinsames Sor	gerecht	☐ alleiniges S	Sorgerecht (bitte Urteil beifügen)			
Mutter:		<u>Vater:</u>				
Name:						
Vorname:						
Straße:						
PLZ/Ort:						
Telefon:						
Email:						

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass die Lehrkräfte der Grundschule Ohmstede Kontakt mit der Kindertagesstätte/vorherige Einrichtung aufnimmt.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass Bilder/Kunstwerke meines/unseres Kindes



## Grundschule Ohmstede

Offene Ganztagsschule



Rennplatzstraße 182

☐ Rücklauf Einverständnis

☐ Reli/WeNo-Zettel

26125 Oldenburg

Tel.: 0441 335 07 Fax.: 0441 380 18 99

abgebildet oder in der	Schule ausgestell	lt werden.					
□ Ja □	Nein						
Freiwillige Angaben							
Geburtsdatum Mutter	:						
Geburtsdatum Vater:							
Herkunftsland Mutter:							
Herkunftsland Vater:							
Datum, Unterschrift d. Erziehungsberechtigten		(Schulleitung)					
(Wird von der Schule ausgefüllt!)							
	,		<b>3</b> ,				
☐ Geburtsurkunde h ☐ in DaNiS erfasst ☐ ggf. Sorgerechtsbe ☐ ggf. Unterlagen ar	eschluss vorgelegt Ifordern von						
<ul><li>☐ Sonstiges</li><li>☐ Masernimpfung</li><li>☐ Notfallzettel</li><li>☐ Laufzettel Kiga</li></ul>		Ja/Nein	_				