

## Oberschule Twist

Flensbergstraße 17  
49767 Twist  
Telefon 05936-923390  
Telefax 05936-9233929  
[info@oberschule-twist.de](mailto:info@oberschule-twist.de)



Aufnahme für das Schuljahr 20\_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_

# Schüleraufnahmebogen

Dieser Aufnahmebogen enthält personenbezogene Daten der Schülerinnen und Schüler und der Erziehungsberechtigten, die gem. § 31 Nds. Schulgesetz (NSchG) erhoben werden. Gem. Art. 10 Datenschutzverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet Sie zum Zeitpunkt der Erhebung dieser Daten über bestimmte datenschutzrechtliche Bestimmungen zu informieren, siehe Link: [www. Oberschule-Twist.de](http://www.Oberschule-Twist.de)

### 1. Angaben zur Schülerin / zum Schüler

<b>Name</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Geburtsort/-land</b>	
<b>Geschlecht</b>	weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/>
<b>Anschrift</b>	
<b>Ortsteil</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>Mobiltelefon</b>	
<b>E-Mail-Adresse</b>	
<b>Krankenkasse</b>	
<b>Einschulungsjahr Grundschule</b>	
	Hat Ihr Kind ein Schujahr wiederholt? <input type="checkbox"/> ja (welches? ____ ) <input type="checkbox"/> nein
	Hat Ihr Kind einen Schulkindergarten besucht? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Staatsangehörigkeit</b>	
<b>Verkehrssprache in der Familie</b>	
<b>Religion</b>	
<b>Teilnahme am Religionsunterricht</b>	katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> Werte u. Normen <input type="checkbox"/>
Falls ein Kurs "Alevitische Religion" eingerichtet werden kann, melde ich mein Kind hierfür verbindlich an <input type="checkbox"/>	
<b>Besuchte Schule/Grundschule</b>	
<b>Geschwister (Vorname, Alter)</b>	
<b>Förderbedarf</b>	
<b>Masernschutzimpfung (Nachweis)</b>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>