

Oberschule Twist

Flensbergstraße 17
49767 Twist
Telefon 05936-923390
Telefax 05936-9233929
OBS-twist@t-online.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

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsort/-land	
Geschlecht	weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/>
Anschrift	
Ortsteil	
Telefon	
Mobiltelefon	
E-Mail-Adresse	
Krankenkasse	
Einschulungsjahr Grundschule	
	Hat Ihr Kind ein Schuljahr wiederholt? <input type="checkbox"/> ja (welches? ___) <input type="checkbox"/> nein
	Hat Ihr Kind einen Schulkindergarten besucht? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit	
Verkehrssprache in der Familie	
Religion	
Teilnahme am Religionsunterricht	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"/>	
Besuchte Schule/Grundschule	
Geschwister (Vorname, Alter)	
Förderbedarf	
Masernschutzimpfung (Nachweis)	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>