

Anmeldung für die Klasse 5 Schuljahr 20.....

Name, Vorname(n) des Kindes:
(Rufnamen bitte unterstreichen)

Straße, Hausnummer: **Geschlecht:**
 Junge
 Mädchen
 (Postleitzahl) Wohnort: (.....) Stadtteil:

Telefon: oder: Handy:

E-Mail:

Welche Sprache wird Zuhause überwiegend gesprochen:

geb. am: in: Konfession: Staatsang.:

Erziehungsberechtigte: (Falls nur ein Elternteil erziehungsberechtigt ist, den Namen unterstreichen u. Sorgerechtsnachweis vorlegen)

Mutter (Name, Vorname): Beruf:

Vater (Name, Vorname): Beruf:

Abweichende Adresse:

Evtl. sonstiger Erziehungsberechtigter
Name, Adresse, Beruf:

Leben die Eltern getrennt? Ja/ Nein Sind die Eltern geschieden: Ja/ Nein

Hat einer der Eltern wieder geheiratet: Vater/ Mutter

Grundschule: Eintrittsjahr: 20

Teilnahme am **Religionsunterricht:**

evangelisch katholisch **oder** Werte u. Normen

Für die Zusammensetzung der Klassen benötigen wir folgende Angaben:

Ich wähle als zweite Fremdsprache:

Latein ab Klasse 5 **Französisch Junior ab Klasse 5**

(kooperativer Sprachunterricht der Fächer La – De – En)

Latein ab Klasse 6 **Französisch ab Klasse 6**

Mein Kind möchte in eine Klasse gehen mit:

1..... Grundschule:

2..... Grundschule:

3..... Grundschule:

Rückseite beachten →

Mein Kind hat das bronzene Schwimmabzeichen: ja nein (Pflicht zu Beginn von Jahrgang 6)

Geschwister z. Z. am Ratsgymnasium:

Besondere Angaben zu Ihrem Kind:

Mein Kind leidet an folgender Krankheit (z. B. Allergie):

Mein Kind hat besondere Begabungen bzw. Auffälligkeiten (z. B. gespieltes Instrument): (Angabe freiwillig)

Mein Kind nimmt am **Angebot der offenen Ganztagsbetreuung teil:**
(siehe „Anmeldung zur Ganztagsbetreuung“)

Mein Kind soll nur am Mittagessen teilnehmen ja nein

Mein Kind soll am Mittagessen und an der Betreuung teilnehmen ja nein

Gründe für die Anmeldung

Welche Gründe veranlassen Sie, Ihr Kind am Ratsgymnasium anzumelden?

- | | |
|---|--|
| 1) <input type="checkbox"/> Geschwisterkind | 7) <input type="checkbox"/> Französisch junior |
| 2) <input type="checkbox"/> Empfehlung durch Freunde/Bekannte | 8) <input type="checkbox"/> Begabtenförderung |
| 3) <input type="checkbox"/> Wohnortnähe | 9) <input type="checkbox"/> Tag der offenen Tür |
| 4) <input type="checkbox"/> vielfältiges Angebot an Fächern | 10) <input type="checkbox"/> Schnupperunterricht |
| 5) <input type="checkbox"/> vielfältiges Angebot an AGs | 11) <input type="checkbox"/> |
| 6) <input type="checkbox"/> Latein ab Kl. 5 | |

Erklärung der Eltern/ Erziehungsberechtigten

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten/Fotos/Email-Adressen elektronisch verarbeitet und gespeichert werden. Die Daten werden ausschließlich zur Bearbeitung vom Ratsgymnasium Osnabrück verwendet und entsprechend den gesetzlichen Vorschriften streng vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

.....
Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Zeugnis

Anmeldung entgegengenommen durch:

.....
Datum

Antrag Schülerbusfahrkarte:

Ja nein

Linie: 100

(alle Linien in ganz OS bis 19:00 Uhr)

← Nach Aushändigung einer Schüler-sammelzeitkarte erlischt automatisch der Versicherungsschutz bei Beschädigung oder Verlust eines für den Schulweg benutzten Fahrrades.