



Für die Anmeldung an der Vicco-von-Bülow Oberschule erforderliche Unterlagen

Diese Unterlagen sind vollständig auszufüllen und mit den erforderlichen Nachweisen/ Kopien an die Schule zurückgeben:

• **Anmeldung:**

- Anmeldung**, von beiden Erziehungsberechtigten unterschrieben
- Kopie der **Geburtsurkunde** des Kindes
- Ausweiskopie beider Erziehungsberechtigter
 - bei alleiniger Erziehungsberechtigung:
 - ↪ Kopie des Gerichtsbeschlusses über das Sorgerecht oder
 - ↪ Sorgerechtserklärung oder
 - ↪ Negativbescheinigung des Jugendamtes
- Foto** des Kindes
- Schwimmausweis, sofern vorhanden
- Kopie des letzten **Zeugnisses**
- Nachweis über **Masern-Schutzimpfung** (Kopie des Impfausweises oder ärztliche Bescheinigung)
- bei sonderpädagogischem Unterstützungsbedarf:
 - Kopie des letzten Feststellungsbescheides der Landesschulbehörde

• **Lernmittel**

- Information zur entgeltlichen Schulbuchausleihe**
- Anmeldung Schulbuch-Ausleihe**
 - ↪ Kopie eines aktuellen Leistungsbescheides bei Bezug von Sozialleistungen und Teilnahme an der Lernmittelausleihe
- Schulbuch-Listen**

Diese Unterlagen dienen Ihrer Information und verbleiben bei Ihnen.

- [Verfahren im Krankheitsfall.pdf](#)
- [Informationsblatt Datenschutzgrundverordnung.pdf](#)

Eventuell zusätzlich benötigte Unterlagen und Informationen:

• **Schülerbeförderung**

- ↪ Sofern der Schulweg Ihres Kindes eine Mindestentfernung von 3 km überschreitet und die Vicco-von-Bülow Oberschule die nächstgelegene Oberschule ist, besitzt Ihr Kind einen Anspruch auf eine kostenfreie Sammel-Schülerzeitkarte. Nähere Informationen hierzu und zur Beantragung erhalten Sie unter <https://www.harzbus-goslar.de/tickets/sammel-schuelerzeitkarte-sszk/landkreis-goslar/>

• **Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe (BuT)**

- ↪ Beziehen Sie Sozialleistungen, haben Sie unter bestimmten Voraussetzungen einen Anspruch auf Leistungen für Bildung und Teilhabe und können für Bildungsangebote und schulische Aktivitäten (Ausflüge, Klassenfahrten etc.) Ihres Kindes finanzielle Unterstützung erhalten. Weitergehende Informationen können Sie der Internetseite des Landkreises Goslar unter <https://www.landkreis-goslar.de/index.phtml?mNavID=1749.6&sNavID=94.38> entnehmen. Bitte füllen Sie ggf. diesen Antrag [Antrag BuT.pdf](#) aus und reichen ihn zusammen mit einem aktuellen Leistungsbescheid bei uns ein.

• **Mittagessen Buscopella**

- ↪ Die Firma Buscopella bietet für unsere Schüler von Montag bis Donnerstag ein Mittagessen an. Wenn Ihr Kind – auch nur an einzelnen Tagen - daran teilnehmen möchte, erhalten Sie unter <https://www.buscopella.de> weitere Informationen und können sich dort bereits registrieren.



Die Anmeldung wird ausschließlich an der Oberschule Vienenburg beantragt. Dieser Aufnahmebogen enthält personenbezogene Daten der Schülerinnen und Schüler sowie der Erziehungsberechtigten, die gemäß § 31 Niedersächsisches Schulgesetz (NSchG) erhoben werden und für schulische Zwecke erforderlich sind. Gemäß Art. 13 Datenschutzverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie zum Zeitpunkt der Erhebung dieser Daten über bestimmte datenschutzrechtliche Bestimmungen zu informieren. Diese Informationen finden Sie auf unserer Homepage unter folgendem <http://www.obs-vienenburg.de> oder können Sie in Papierform im Sekretariat erhalten.

**Die Aufnahme wird beantragt zum:
für Klasse:**

Persönliche Angaben des Schülers

Vorname des/der Schüler/-in:		Nachname des/der Schüler/-in:	
männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>		Anzahl der Geschwister *:	
Straße/Hausnummer:		Postleitzahl:	Ortsteil:
		Wohnort:	
Telefon:		Handynummer des Schülers:	
		E-Mail des Schülers *:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	ggf. in Deutschland seit:
Jahr der Einschulung:		Zuletzt besuchte Schule:	
Wiederholte Klasse/n:		Klasse:	
Staatsangehörigkeit:		Konfession: <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> islam. <input type="checkbox"/> sonstige <input type="checkbox"/> ohne	
Muttersprache:		Fremdsprachen:	

Teilnahme am Unterricht

Religion: <input type="checkbox"/> ev.-luth. <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> Werte und Normen
Schwimmer/-in: <input type="checkbox"/> ja, hat folgendes Abzeichen: <input type="text"/> (Nachweis beifügen) <input type="checkbox"/> Nichtschwimmer

Ist bei Ihrem Kind sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf vorhanden? (Bitte letzten Feststellungsbescheid von der Landesschulbehörde in Kopie beifügen)

Zieldifferent:	<input type="checkbox"/> Geistige Entwicklung	<input type="checkbox"/> Lernen
Zielgleich:	<input type="checkbox"/> Emotionale und soziale Entwicklung	<input type="checkbox"/> Körperliche und motorische Entwicklung
	<input type="checkbox"/> Hören	<input type="checkbox"/> Sehen <input type="checkbox"/> Sprache

Besondere Hinweise für die Schule:

(z.B.: besondere gesundheitliche Probleme, Medikamenteneinnahme, etc.)

Datum: Unterschrift der Erziehungsberechtigten: _____



Daten der Erziehungsberechtigten

Hinweis: Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, bitte eine Kopie der gerichtlichen Entscheidung oder einen vergleichbaren Nachweis beifügen!

Mutter:

Vorname:	Nachname:
Anschrift:	
Telefon/ Handy :	E-Mail *:
Dienstlich/Firma :	Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Vater:

Vorname:	Nachname:
Anschrift:	
Telefon/ Handy :	E-Mail *:
Dienstlich/Firma :	Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Vollmacht

(nur bei getrenntlebenden oder geschiedenen Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben)

- Das Ausfüllen der Vollmacht ist freigestellt -

Hiermit bevollmächtigte ich Frau/ Herrn

(Name der Mutter oder des Vaters bei der/ dem die Schülerin/ der Schüler lebt)

die Interessen meiner Tochter/ meines Sohnes

(Name der Schülerin/ des Schülers)

in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der zu besuchenden Schule und der Schulbehörde zu vertreten.

Die Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

Ort, Datum

Unterschrift des sorgeberechtigten Elternteils,
bei dem die Schülerin/ der Schüler nicht lebt

Daten der sorgeberechtigten/bevollmächtigten Person (wenn der Lebensmittelpunkt nicht bei Mutter/ Vater ist):

Art:

Vorname:	Nachname:
Anschrift:	
Telefon/ Handy :	E-Mail *:
Dienstlich/Firma :	Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein



Verfahren bei Erkrankungen während der Unterrichtszeit

Sehr geehrte Damen und Herren,
liebe Eltern,

um im Krankheitsfall Ihres Kindes während der Unterrichtszeit in Ihrem Sinne zu handeln, benötigen wir Ihre Mithilfe.

Bei einem Krankheitsfall während der Unterrichtszeit erfolgt die Krankmeldung bei dem entsprechenden Fachlehrer und anschließend im Sekretariat. Mit Ihnen wird telefonisch durch das Sekretariat abgestimmt, ob Ihr Kind

- von Ihnen abgeholt wird,
- alleine den Weg nach Hause antreten darf,
- durch eine andere von Ihnen vorher benannte Person abgeholt wird oder
- in der Schule bleibt.

Hier benötigen wir vorab Ihre schriftliche Einwilligung (Mehrfachnennungen sind möglich, per Telefon wird dann Ihr individueller Bedarf abgestimmt). Bitte füllen Sie die den unteren Teil dieses Schreibens aus und geben ihn an uns zurück.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung.

Mit freundlichen Grüßen

Ulrike Eilers
Schulleiterin

✂

Hiermit bestätige ich den Erhalt des Schreibens über das Verfahren im Krankheitsfall meines Kindes und versichere die Einhaltung.

Schüler/in:

Name, Vorname

Klasse (falls bekannt)

Nach vorheriger telefonischer Absprache durch einen Lehrer oder das Sekretariat:

holt ein Erziehungsberechtigter das Kind im Sekretariat der Schule ab

ja nein

darf mein Kind den Weg alleine nach Hause antreten
(Empfehlung der Schule ab Klasse 6)

ja nein

wird mein Kind von einer anderen Person abgeholt

ja nein

Name der Person:

Name, Vorname

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten



Bildrechte

Sehr geehrte Eltern, sehr geehrte Erziehungsberechtigte,

im Rahmen unserer schulischen Aktivitäten werden immer wieder Fotos der Schülerinnen und Schüler aufgenommen. Wir gestalten damit Berichte für die **Homepage** und unseren **Schulplaner**. Um die Rechte Ihres Kindes zu schützen, bitten wir Sie, das folgende Formular auszufüllen. Die Erlaubnis für eine Namensnennung und/oder das Nutzen von Fotografien erteilen Sie ausschließlich für die genannten Veröffentlichungsmedien. Alle sonstigen Verwendungen (z.B. das Drehen eines Filmes im Unterricht) werden weiterhin extra abgefragt.

Da die Internetseite frei erreichbar ist, können wir nicht garantieren, dass die eingestellten Fotos nicht von Dritten kopiert und/oder weitergegeben werden. Eine Weitergabe an Dritte durch unsere Schule erfolgt aber nicht ohne Ihre gesonderte Zustimmung.

Diese Einwilligung ist freiwillig, sie kann jederzeit widerrufen werden.

Sollten Sie nicht einwilligen, entstehen Ihnen bzw. Ihrem Kind keine Nachteile.

Wir weisen in diesem Zusammenhang noch einmal darauf hin, dass die Verwendung von Handys auf dem Schulgelände untersagt ist. Besonders der empfindliche Bereich der „Rechte am eigenen Bild“ wird mit dieser Maßnahme geschützt. Die oft unfreiwillige Veröffentlichung von Bildern (Internet: Facebook usw.) ist heutzutage so weit verbreitet, dass wir als Schule sehr klar und offensiv mit diesem Thema umgehen.

Bitte weisen Sie Ihr Kind noch einmal gesondert darauf hin.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung.

Mit freundlichen Grüßen

Ulrike Eilers
Schulleiterin

✂.....

(Rückgabe an die Schule)

Hiermit gestatte ich die Verwendung von Bildern meines Kindes im Rahmen der oben genannten Medien (Schulplaner, Schulhomepage).

Ja nein

Weiterhin bin ich mit der namentlichen Nennung meines Kindes in diesen Medien (z.B. in einem Bericht über einen Schulausflug) einverstanden.

ja nein

Schüler/in:

Name, Vorname

Klasse (falls bekannt)

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten



Abfrage zur Klassenzusammensetzung

Name:

Vorname:

Grundschule:

Teilnahme an

- Ev. Religion
- Kath. Religion
- Werte und Normen

Besondere Wünsche für die Klasseneinteilung (unverbindlich):

in eine Klasse mit (max. 2 Personen angeben):

Sonstige Bemerkungen: