



Anmeldung für die Sprachlernklasse

1 Angaben zur abgebenden Schule			
1.1	Abgebende Schule / Land	1.2	Klasse
1.3	Seit wann lebt das Kind in Deutschland?		
1.4	Seit wann besucht das Kind eine deutsche Schule?		
1.5	besteht ein Anspruch auf inklusive Beschulung? <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA	1.5.1	→ Welcher Schwerpunkt?
		1.5.2	Liegen amtliche Unterlagen vor? <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA

2 Angaben zur Person des Kindes					
2.1	Familienname:		2.2	Vorname (Rufname):	
2.3	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		2.4	Geburtsdatum: / / (Tag) (Monat) (Jahr)	
2.5	Geburtsland: <input type="checkbox"/> Deutschland oder <input type="checkbox"/>		2.6	Nationalität (Passstatus)	
2.7	Religionszugehörigkeit:				
2.7.1	<input type="checkbox"/> evangelisch	2.7.2	<input type="checkbox"/> katholisch	2.7.3	<input type="checkbox"/> muslimisch
		2.7.4	<input type="checkbox"/> ohne	2.7.5	<input type="checkbox"/> Sonstiges
2.8	Familiensprache (zu Hause gesprochene Sprache)				
2.9	Anschrift des Kindes				
2.9.1	Straße			2.9.2	Hausnummer
2.9.3	Postleitzahl (PLZ)		2.9.4	Wohnort	

3 Angaben zu den Erziehungsberechtigten					
3.1.1	<input type="checkbox"/> Das Sorgerecht liegt bei den Eltern	3.1.2	<input type="checkbox"/> nur bei der Mutter	3.1.3	<input type="checkbox"/> nur bei dem Vater
3.1.4	<input type="checkbox"/> einem Vormund	3.1.5	Liegen amtliche Unterlagen zum Sorgerecht vor? <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA		
3.2	Name, Vorname der Mutter				
3.3	Name, Vorname des Vaters				
3.4	Name, Vorname des Vormunds				
3.5	Anschrift der Erziehungsberechtigten (nur ausfüllen, wenn die Anschrift von der des Kindes abweicht – Punkt 2.9)				
3.5.1	Straße			3.5.2	Hausnummer
3.5.3	Postleitzahl (PLZ)		3.5.4	Wohnort	

3.6	E-Mail				
3.7	Telefon		3.8	Nottelefon (z.B. Arbeitsplatz)	

4 Sonstige Angaben			
4.1	Wurde Ihr Kind seit dessen Aufenthalt in Deutschland einem Arzt / einer Ärztin vorgestellt? <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA		
4.2.1	Muss die Schule eine körperliche Behinderung berücksichtigen (z.B. Asthma, Diabetes, Herzprobleme u.a.)? <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA	4.2.2	→ wenn JA, welche:

Rückseite beachten! →

5	Mit der Unterschrift bestätige ich die wahrheitsgemäßen Angaben.		
5.1	Osnabrück, den (Datum)	5.2	Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

6	Erklärung zum Sport- und Schwimmunterricht: Mir ist bewusst, dass an der Möser-Realschule am Westerberg alle Schülerinnen und Schüler am gemeinsamen Sport- und Schwimmunterricht teilnehmen. Diese Regelung ist Bestandteil des Schulprogramms und gilt ausnahmslos für alle Kinder! Ich habe diese Regelung zur Kenntnis genommen und werde sie aktiv unterstützen. Die Unterschrift ist für die Aufnahme an der Möser-Realschule am Westerberg erforderlich!		
6.1	Wie schätzen die Eltern die Schwimmkenntnisse ihres Kindes ein?		
6.1.1	<input type="checkbox"/> sehr gut	6.1.2	<input type="checkbox"/> ausreichend
		6.1.3	<input type="checkbox"/> wenig
		6.1.4	<input type="checkbox"/> gar nicht
6.2	Osnabrück, den (Datum)	6.3	Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

7	Informationspflicht bei Erhebung von personenbezogenen Daten bei der betroffenen Person gemäß Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) Es besteht das Recht auf Auskunft über die betreffenden personenbezogenen Daten sowie auf Berichtigung oder Löschung oder auf Einschränkung der Verarbeitung oder eines Widerspruchsrechts gegen die Verarbeitung sowie des Rechts auf Datenübertragbarkeit. Es besteht das Recht zu den nachfolgenden Punkten die Einwilligung zur Erhebung jederzeit zu widerrufen, ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung berührt wird (Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe a oder Artikel 9 Absatz 2 Buchstabe a DS-GVO).		
7.1	Osnabrück, den (Datum)	7.2	Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

8	Ich bin damit einverstanden, dass eine Namensliste angefertigt wird, in der der Vorname und Nachname sowie die Telefonnummer und Klasse meines Kindes enthalten ist.		
8.1	Osnabrück, den (Datum)	8.2	Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

9	Recht am eigenen Bild - Ich bin damit einverstanden, dass die Schule im Zusammenhang mit Schulveranstaltungen ein Foto meines/ unseres Kindes veröffentlicht kann - § 22 Kunst- und Urhebergesetz (KunstUrhG).		
9.1	Osnabrück, den (Datum)	9.2	Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

10	Einverständnis – Weitergabe der Schülerakte bei einem Schulwechsel Ich willige ein, dass bei einem Schulwechsel die von der Möser-Realschule geführte Schülerakte meines Kindes an die aufnehmende Schule weitergeben wird (§30 Niedersächsisches Datenschutzgesetz (NDSG)).		
10.1	Osnabrück, den (Datum)	10.2	Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

11	Folgende Dokumente / Zeugnisse wurden vorgelegt:		
11.1			



Anmeldung für die Sprachlernklasse

10	Angaben zur Person des Kindes		
10.1	Familienname:	10.2	Vorname (Rufname):
10.3	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	10.4	Geburtsdatum: / / (Tag) (Monat) (Jahr)

11	Angaben zur Sprachbiografie						
11.1	In welchem Alter hat Ihr Kind angefangen das Sprechen zu erlernen?						
11.2	Welches ist die Erstsprache Ihres Kindes?						
11.3	Wie gut beherrscht das Kind <u>mündlich</u> die Erstsprache?						
11.3.1	<input type="checkbox"/> sehr gut	11.3.2	<input type="checkbox"/> ausreichend	11.3.3	<input type="checkbox"/> wenig	11.3.4	<input type="checkbox"/> gar nicht
11.4	<u>Versteht</u> ihr Kind zwei (oder mehr) Sprachen? <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA →		11.4.1	→ wenn JA, welche:			
11.5	<u>Spricht</u> ihr Kind zwei (oder mehr) Sprachen? <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA →		11.5.1	→ wenn JA, welche:			

11.6	Anzahl der Geschwister:	11.6.1	Welche Stellung in der Geschwisterreihe hat das Kind? 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			
11.7	Vorname der Geschwister (Rufname):	11.7.1	Geburtsdatum: / / (Tag) (Monat) (Jahr)			
11.7	Vorname der Geschwister (Rufname):	11.7.1	Geburtsdatum: / / (Tag) (Monat) (Jahr)			
11.7	Vorname der Geschwister (Rufname):	11.7.1	Geburtsdatum: / / (Tag) (Monat) (Jahr)			
11.7	Vorname der Geschwister (Rufname):	11.7.1	Geburtsdatum: / / (Tag) (Monat) (Jahr)			
11.7	Vorname der Geschwister (Rufname):	11.7.1	Geburtsdatum: / / (Tag) (Monat) (Jahr)			
11.7	Vorname der Geschwister (Rufname):	11.7.1	Geburtsdatum: / / (Tag) (Monat) (Jahr)			
11.7	Vorname der Geschwister (Rufname):	11.7.1	Geburtsdatum: / / (Tag) (Monat) (Jahr)			

11.8	Sprechen die <u>Eltern</u> zwei (oder mehr) Sprachen? <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA →		11.8.1	→ wenn JA, welche:		
11.9	In welcher Sprache spricht das Kind mit der <u>Mutter</u> ? (zu Hause gesprochene Sprache)					
11.10	In welcher Sprache spricht das Kind mit dem <u>Vater</u> ? (zu Hause gesprochene Sprache)					
11.11	In welcher Sprache spricht das Kind mit den <u>Geschwistern</u> ? (zu Hause gesprochene Sprache)					
11.12	Welche Sprache ist die <u>Familiensprache</u> ? (zu Hause gesprochene Sprache)					

12	Angaben zur Schulbiografie				
12.1	Hat das Kind in seinem Herkunftsland eine Schule besucht? <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA →		12.1.1	→ wenn JA, Wie viele Schuljahre?	
12.1.2	Name / Adresse der Schule:				
12.2	Welche Interessen hat das Kind?				
12.3	Hat es ein Lieblingsfach in der Schule?				

Rückseite beachten! →

12.4	Hat das Kind Zeugnisse über seinen Schulbesuch im Herkunftsland? <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA →	12.4.1	→ wenn JA, welche?
------	---	--------	--------------------

12.5	Wie gut beherrscht das Kind <u>schriftlich</u> die Erstsprache?		
12.5.1	<input type="checkbox"/> sehr gut	12.5.2	<input type="checkbox"/> ausreichend
		12.5.3	<input type="checkbox"/> wenig
		12.5.4	<input type="checkbox"/> gar nicht

12.6	Wie gut beherrscht das Kind die deutsche Sprache?		
12.6.1	<input type="checkbox"/> sehr gut	12.6.2	<input type="checkbox"/> ausreichend
		12.6.3	<input type="checkbox"/> wenig
		12.6.4	<input type="checkbox"/> gar nicht

12.7	Hat das Kind im Herkunftsland am Englischunterricht teilgenommen? <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA →		
12.7.1	→ Wenn JA, wieviel Schuljahre?	12.7.2	Wie viele Stunden pro Woche wurde Englisch unterrichtet?

12.8	Vermuten oder bemerken die Eltern Besonderheiten? <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA →	12.8.1	→ wenn JA, welche?
------	--	--------	--------------------

12.9	Probleme in der Sprachenwicklung des Kindes? <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA →	12.9.1	→ wenn JA, in welcher Hinsicht (Laute, Wortschatz, Ausdrucksvermögen)?
------	---	--------	--

12.10	Wurde schon einmal eine Sprachtherapie angeraten? <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA →	12.10.1	→ wenn JA, aus welchem Grund und von wem?
-------	--	---------	---

12.11	War oder ist das Kind in sprachtherapeutischer Behandlung? <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA		
-------	---	--	--

13	Mit der Unterschrift bestätige ich die wahrheitsgemäßen Angaben.		
13.1	Osnabrück, den (Datum)	13.2	Unterschrift eines Erziehungsberechtigten