

Sehr geehrte Eltern, sehr geehrte Erziehungsberechtigte,

anbei erhalten Sie die Unterlagen für die Schulanmeldung an der Oberschule Bad Essen. Sollten sich Rückfragen ergeben, können Sie gerne telefonisch Kontakt mit uns aufnehmen.

Bitte füllen Sie alle Unterlagen gewissenhaft, vollständig und gut lesbar in Druckschrift aus und denken Sie an alle Unterschriften.

Wir benötigen folgende Nachweise als Kopie:

- letztes Zeugnis
- Geburtsurkunde
- Meldebescheinigung

gegebenenfalls:

- Leistungsberechtigung
- Sorgeberechtigung
- Verfügung zur Feststellung eines sonderpädagogischen Unterstützungsbedarfs.

Bitte reichen Sie alle Anmeldebögen und die erforderlichen Kopien in der Oberschule Bad Essen ein.

Wir freuen uns auf die Zusammenarbeit mit Ihren Kindern und Ihnen. Sobald verbindlich geplant werden kann, wie die Einschulung verläuft und wie der Start in der Oberschule organisiert wird, werden wir Sie informieren.

Mit freundlichen Grüßen

Barbara Hofmeister

Didaktische Leiterin der Oberschule Bad Essen

in diesem Schuljahr führen wir die Anmeldungen für den 5. Schuljahrgang wieder persönlich in der Oberschule Bad Essen durch.

Anmeldetermine in der Oberschule Bad Essen:

Erziehungsberechtigte

Name der Mutter	Name des Vaters
Straße	Straße
Postleitzahl, Ort	Postleitzahl, Ort
E-Mail (unbedingt eintragen)	E-Mail (unbedingt eintragen)
Telefon (dienstlich)	Telefon (dienstlich)
Handy Mutter	Handy Vater

Sorgeberechtigung

Das Kind lebt <input type="radio"/> bei Mutter und Vater <input type="radio"/> bei der Mutter <input type="radio"/> beim Vater <input type="radio"/> in einer Wohngruppe (Ansprechperson: _____)
Sorgeberechtigung bei getrennt lebenden / geschiedenen Eltern: <input type="radio"/> haben beide <input type="radio"/> hat die Mutter <input type="radio"/> hat der Vater Die Sorgeberechtigung ist bei getrennt lebenden / geschiedenen Eltern durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen!
Elternteil verstorben: <input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater

Angaben zum Kind

Einschulung:	Wiederholung der Klasse:
Mein Kind nimmt verbindlich teil am Unterricht in <input type="radio"/> Religion oder <input type="radio"/> Werte und Normen	
Mein Kind hat eine Lese-Rechtschreib-Schwäche : <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein Mein Kind hat eine Dyskalkulie (Mathe-Schwäche) : <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein Mein Kind wurde bereits überprüft: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein Mein Kind befindet sich zurzeit in Therapie <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
Hat Ihr Kind einen festgestellten Sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf ? <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, in folgendem Bereich: <input type="checkbox"/> Lernen <input type="checkbox"/> emotionale-soziale Entwicklung <input type="checkbox"/> sonstige: _____	
Hat Ihr Kind eine Schulbegleitung? <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, genehmigt bis: _____	

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Gibt es Besonderheiten, die Sie uns mitteilen wollen?

Informationen zu Regeln und Konzepten sowie zum Datenschutz

Ich verpflichte mich, folgende Informationen auf der Schulhomepage (*Service/Download/Schule/Unterricht*) einzusehen und mit meinem Kind zu besprechen:

Schulordnung - Das Lerntagebuch – Der Soziale Trainingsraum -Nutzungsordnung für digitale Medien – Waffenerlass – Krankmeldung an unserer Schule – Informationen zum Datenschutz

_____ Datum

_____ Unterschrift Erziehungsberechtigte

Ich stimme zu, dass Fotos intern im Schulverwaltungsprogramm für organisatorische Zwecke gespeichert werden. Im Rahmen von Schulveranstaltungen entstandene Fotos und sonstige Aufzeichnungen dürfen veröffentlicht (Homepage, Flyer, Zeitung...) werden.

_____ Datum

_____ Unterschrift Erziehungsberechtigte

_____ Unterschrift SchülerIn

Mir ist bekannt, dass die Oberschule Bad Essen personenbezogene Daten im Rahmen der Ausbildung meines Kindes nach den gesetzlichen Bestimmungen und auf Grundlage der DSGVO erhebt, speichert und verarbeitet. Die Daten werden an Dritte (Praktikumsbetriebe) und bei Schulwechsel an die aufnehmende Schule weitergegeben. Ich wurde über den Umgang mit personenbezogenen Daten sowie über meine diesbezüglichen Rechte informiert.

_____ Datum

_____ Unterschrift Erziehungsberechtigte



Oberschule Bad Essen

mit gymnasialem Angebot

Verbindliche Anmeldung für die Teilnahme am Mittagessen im Jahrgang 5 - 7

Name des Kindes: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Klasse: _____

Zweimal in der Woche wird verbindlicher Nachmittagsunterricht für Schülerinnen und Schüler der Jahrgänge 5-7 stattfinden.

Jahrgang 5: montags und mittwochs

Jahrgang 6: montags und mittwochs

Jahrgang 7: montags und mittwochs

Bei einer Teilnahme Ihres Kindes am Mittagessen entstehen **monatliche Kosten** zwischen **22€-26€**.

Mein Kind soll am Mittagessen im Rahmen des verpflichtenden Ganztages teilnehmen

Folgendes ist beim Essen für mein Kind zu beachten:

Kein Schweinefleisch

Vegetarisch

Unverträglichkeiten: _____

Sonstiges: _____

Mein Kind soll nicht am Mittagessen teilnehmen

An der Oberschule Bad Essen wird von **Montag bis Donnerstag** eine Mittagsverpflegung angeboten. Falls gewünscht, kann Ihr Kind auch an Tagen außerhalb des verpflichtenden Ganztages am Mittagessen teilnehmen. **Pro zusätzlichen Tag** erhöht sich der monatliche Beitrag um **11€-13€**.

Mein Kind soll zusätzlich an folgenden Tagen am Mittagessen teilnehmen

(bitte ankreuzen)

Dienstag

Donnerstag

(Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte)

Anschrift: Platanenallee 5-7 49152 Bad Essen

Telefon: 05472-815470 **Fax:** 05472-8154755 **E-Mail:** Info@oberschule-badessen.de

Für die
CUROM Dienstleistung-GmbH
Dammer Straße 4a
49434 Neuenkirchen-Vörden

Mittagsverpflegung

Oberschule Bad Essen

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE86ZZZ00001939197

für wiederkehrende Zahlungen
im SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Mandatsreferenz-Nr.: _____
(wird von der CUROM Dienstleistungs-GmbH

ausgefüllt)

**Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die kostenpflichtige Teilnahme an der
Mittagsverpflegung im Rahmen der offenen Ganztagschule für den Schüler /die Schülerin**

Name: _____ Vorname: _____

Kontoinhaber/in:

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Ich ermächtige die CUROM Dienstleistungs-GmbH, die von mir zu entrichtenden, monatlich wiederkehrenden Beträge, für die Mittagsverpflegung bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die von der CUROM Dienstleistungs-GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

BIC	IBAN: DE - - - - -
------------	----------------------------------

Die monatlich fällig werdenden Beträge werden am 01. des Monats eingezogen. Fällt der 01. auf einen Sonn- oder Feiertag dann erfolgt die Abbuchung am nächsten Bankarbeitstag. Wurde diese Ermächtigung zwischenzeitlich widerrufen oder ist ein Lastschrifteinzug nicht möglich, besteht kein Anspruch auf die Mittagsverpflegung.

Der Unterzeichner verpflichtet sich zur Erstattung etwaiger durch nicht eingelöste Lastschriften entstehenden Gebühren.

Die Datenschutzhinweise nach Art. 13 DSGVO auf der Rückseite habe ich gelesen.

Ort, Datum

Unterschrift

Datenschutzhinweise nach Art. 13 DSGVO

Verantwortlicher:

Für die Datenerhebung und Verarbeitung ist die CUROM Dienstleistung-GmbH (Dammer Straße 4a, 49434 Neuenkirchen-Vörden) verantwortlich.

Datenverarbeitung zur Vertragserfüllung:

Wir verarbeiten die umseitig benannten Daten gem. Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. b DSGVO zum Zweck der Vertragserfüllung. Falls erforderlich, werden personenbezogene Daten an Unternehmen weitergegeben, die an der Abwicklung dieses Vertrags beteiligt sind.

Die zur Vertragserfüllung erforderlichen Daten werden unter Beachtung gesetzlicher Aufbewahrungsfristen (§§ 14, 14b UstG, 147 AO, 256 HGB) 10 Jahre aufbewahrt und anschließend gelöscht.

Datenempfänger:

Wir übermitteln Ihre Daten nur an Dritte (z. B. an Rechtsanwälte zur Durchsetzung offener Forderungen, an die Schule), sofern eine datenschutzrechtliche Übermittlungsbefugnis besteht.

Ihre Daten können von uns zudem an externe Dienstleister (z. B. IT Dienstleister, Unternehmen, die Daten vernichten oder archivieren) weitergegeben werden, welche uns bei der Datenverarbeitung im Rahmen einer Auftragsverarbeitung streng weisungsgebunden unterstützen.

Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten:

Dr. Uwe Schläger (office@datenschutz-nord.de)

Rechte der betroffenen Person:

Betroffene Personen haben das Recht auf Auskunft über die sie betreffenden personenbezogenen Daten, auf Berichtigung unrichtiger Daten oder Löschung nach Maßgabe des Art. 17 DSGVO. Es besteht das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung nach Maßgabe des Art. 18 DSGVO und in den Fällen des Art. 20 DSGVO Datenübertragbarkeit.

Beschwerderecht bei einer Aufsichtsbehörde:

Jede betroffene Person hat das Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde, wenn sie der Ansicht ist, dass die Verarbeitung der sie betreffenden Daten gegen datenschutzrechtliche Bestimmungen verstößt. Das Beschwerderecht kann insbesondere bei einer Aufsichtsbehörde in dem Mitgliedstaat des Aufenthaltsorts der betroffenen Person oder des Orts des mutmaßlichen Verstoßes geltend gemacht werden. In Niedersachsen ist dies die Landesbeauftragte für den Datenschutz Niedersachsen (Prinzenstraße 5, 30159 Hannover)
