



Oberschule Bad Essen

mit gymnasialem Angebot

Oberschule Bad Essen • Platanenallee 5-7 • 49152 Bad Essen

Sehr geehrte Eltern, sehr geehrte Erziehungsberechtigte,

nachstehend 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.

Senden Sie bitte alle ausgefüllten Unterlagen und Nachweise postalisch oder per Mail an uns.

Mit freundlichen Grüßen

Barbara Hofmeister

Didaktische Leiterin der Oberschule Bad Essen

Anmeldung Oberschule Bad Essen Oberschule mit gymnasialem Angebot

Name des Kindes	Vorname des Kindes
	Jahrgang/Klasse
Geburtsdatum	Geburtsland
Geburtsort	Verkehrssprache (Welche Sprache nutzen Sie in der Familie?)
Falls Sie aus dem Ausland zugezogen sind, geben Sie bitte den Monat und das Jahr an.	
Geschlecht <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich	
Konfession	Staatsangehörigkeit
Straße	Postleitzahl, Ort, Ortsteil
Telefon privat	
Gibt es medizinisch festgestellte Besonderheiten oder chronische Erkrankungen bei Ihrem Kind? <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, folgende:	
Nimmt Ihr Kind Medikamente? <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, folgende:	
Bei welcher Krankenkasse ist Ihr Kind versichert?	
Mein Kind wurde gegen Masern geimpft. <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
Falls kein Masernschutz besteht, muss dieser zeitnah nachgeholt werden.	

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich an der Oberschule Bad Essen mit gymnasialem Angebot an. Wir möchten, sofern möglich, das gymnasiale Angebot nutzen.

_____ Datum

_____ Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

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 bei <input type="checkbox"/> Mutter und Vater <input type="checkbox"/> bei der Mutter <input type="checkbox"/> beim Vater
Sorgeberechtigung bei getrennt lebenden / geschiedenen Eltern: <input type="checkbox"/> haben beide <input type="checkbox"/> hat die Mutter <input type="checkbox"/> hat der Vater
Die Sorgeberechtigung ist bei getrennt lebenden / geschiedenen Eltern durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen!
Elternteil verstorben: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Angaben zum Kind

Zurzeit besuchte Schule	Klasse
	Klassenlehrer/in
Jahr der 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
Wenn ja, von wem _____ und wann? _____	
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: <ul style="list-style-type: none"> <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: _____	
Gibt es weitere Besonderheiten, die Sie uns mitteilen wollen?	

_____ Datum

_____ Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Informationen zu Regel und Konzepten sowie zum Datenschutz

Ich verpflichte mich, folgende Informationen auf der Schulhomepage einzusehen **und mit meinem Kind zu besprechen**:

Schulordnung – Trainingsraumkonzept – Waffenerlass – Handyregelung – Nutzungsordnung für digitale Medien (I-Serv) – Lerntagebuch/OBS-Planer

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Ich stimme freiwillig zu, dass im Rahmen von Schulveranstaltungen entstandene **Fotos** und **sonstige Aufzeichnungen veröffentlicht** (Homepage, Flyer, Zeitung...) werden dürfen.

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Datum

Unterschrift der Schülerin/des Schülers

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**. Ich wurde über **den Umgang mit personenbezogenen Daten** sowie über meine diesbezüglichen **Rechte informiert**.

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Mir ist bekannt, dass personenbezogene Daten **im Rahmen der schulischen Ausbildung an Dritte** und **bei Schulwechsel an die aufnehmende Schule** weitergegeben werden.

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten



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: dienstags und donnerstags

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 am Mittagessen an folgenden Tagen teilnehmen

(bitte ankreuzen)

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag

(Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

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: _____

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)
