

## Oberschule Pingel Anton

Pingel Anton 14 - 49661 Cloppenburg

Tel. 04471 3342

E-Mail: [pingelanton1@ewetel.net](mailto:pingelanton1@ewetel.net)

**Jahrgänge 8 – 10**

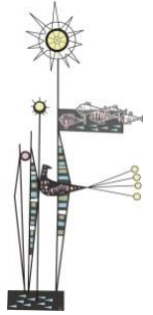
## Oberschule Pingel Anton

Königsseestr. 3 – 49661 Cloppenburg

Tel. 04471 702825 – Fax. 04471 702830

E-Mail: [pingelanton2@ewetel.net](mailto:pingelanton2@ewetel.net)

**Jahrgänge 5 – 7**



# Schulanmeldungen

Liebe Eltern, liebe Erziehungsberechtigte,

folgende Möglichkeiten der Anmeldung für das Schuljahr 2023/2024 bestehen an der Oberschule Pingel Anton:

Gerne nehmen wir Ihre Anmeldung per

- E-Mail: [pingelanton1@ewetel.net](mailto:pingelanton1@ewetel.net) **Kl. 8 – 10**
- E-Mail: [pingelanton2@ewetel.net](mailto:pingelanton2@ewetel.net) **Kl. 5 – 7**
- Brief:  
Oberschule Pingel Anton – Pingel Anton 14 – 49661 Cloppenburg (Kl. 8 – 10)  
Oberschule Pingel Anton – Königsseestr. 3 – 49661 Cloppenburg (Kl. 5 – 7)

entgegen.

Dafür nutzen Sie bitte das unten angegebene Anmeldeformular. Drucken Sie das Formular aus und tragen Sie alle Daten ein (Unterschrift bitte nicht vergessen!).

Fügen Sie folgende Unterlagen bei:

- ✚ Kopie des letzten Zeugnisses
- ✚ Kopie der Geburtsurkunde
- ✚ Kopie des Impfausweises, aus dem hervorgeht, dass Ihr Kind gegen Masern geimpft ist
- ✚ Meldebescheinigung der Stadt Cloppenburg (bei Wohnortwechsel nach Cloppenburg)

Eine persönliche Anmeldung in der Schule ist nach Terminabsprache möglich.

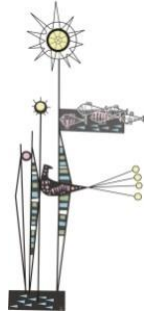
Wenn es Unklarheiten gibt, melden Sie sich gern über die verschiedenen Kommunikationswege. Wir beraten Sie gerne!

Mit freundlichem Gruß

J. Bockhorst, Schulleiter

**Oberschule Pingel Anton**  
Pingel Anton 14 – 49661 Cloppenburg  
Tel. 04471 3342  
E-Mail: [pingelanton1@ewetel.net](mailto:pingelanton1@ewetel.net)

**Oberschule Pingel Anton**  
Königsseestr. 3 – 49661 Cloppenburg  
Tel. 04471 702825 – Fax. 04471 702830  
E-Mail: [pingelanton2@ewetel.net](mailto:pingelanton2@ewetel.net)



## Schüleraufnahmebogen

**Aufnahme zum \_\_\_\_\_ für den Jahrgang \_\_\_\_\_**

Realschulzweig  Hauptschulzweig

Dieser Anmeldebogen enthält personenbezogene Daten des angemeldeten Schülers / der angemeldeten Schülerin und der Erziehungsberechtigten, die gemäß § 31 Nieders. Schulgesetz (NSchG) erhoben werden. Die diesbezüglichen datenschutzrechtlichen Bestimmungen gemäß Art. 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) können Sie im Sekretariat oder auf unserer Homepage unter [www.obs-pingel-anton.de](http://www.obs-pingel-anton.de) einsehen.

### 1. Angaben zur Schülerin / zum Schüler

Familienname	
Vorname(n)	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtstag und Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	
Herkunftssprache und Sprachen, die zuhause gesprochen werden	
Religion	
Teilnahme am Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> Werte/Normen
Erst-Einschulungsjahr	
Wurde der Schulbesuch zurückgestellt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Einschulungsschule	

Wurde eine Schulklasse wiederholt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, welche?
Seit wann in Deutschland gemeldet?	
Abgebende (zuletzt besuchte) Schule?	
Bus-Fahrschüler/in (ab 2 km Entfernung!)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Schwimmabzeichen (Anmeldung: Kl. 5 oder Kl. 6) Bitte Kopie anlegen!	<input type="checkbox"/> Seepferdchen <input type="checkbox"/> Bronze <input type="checkbox"/> Silber <input type="checkbox"/> Gold
Liegen für den Schulbereich bedeutsame Erkrankungen oder körperliche Beeinträchtigungen vor?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, welche?
Impfschutz gegen Masern liegt vor? ( <u>Nachweis</u> muss vor der Aufnahme in die Schule erbracht werden)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wurde durch die Schulbehörde ein sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf festgestellt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, in welchem Bereich?
Mitschülerwunsch	Name des/der Mitschülers/in

## 2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Name und Vorname der <b>Mutter</b>	
Sprache	
Anschrift Straße, Haus-Nr. PLZ, Ort Telefon	
Erreichbarkeit in Notfällen Mobilnummer und / oder Telefonnummer der Arbeitsstelle	
Name und Vorname des <b>Vaters</b>	
Sprache	
Anschrift (falls abweichend v. Mutter) Straße, Haus-Nr. PLZ, Ort Telefon	
Erreichbarkeit in Notfällen Mobilnummer und / oder Telefonnummer der Arbeitsstelle	
E-Mail Adresse	

### 3. Angaben zur Sorgerechtsberechtigung

In der Regel üben die Erziehungsberechtigten die gemeinsame Sorge aus. Gleiches gilt in den Fällen, in denen nicht miteinander verheiratete Eltern in öffentlich beurkundeten Sorgeerklärungen nach §§ 1626a, 1626 d BGB erklärt haben, dass sie die Sorge gemeinsam übernehmen wollen. Im Falle einer Trennung oder Scheidung wird die Personensorge weiter von beiden Eltern gemeinsam ausgeübt.

Die alleinige elterliche Sorge ist bei geschiedenen oder getrennten Eltern durch die familiengerichtliche Entscheidung nachzuweisen. Bei Müttern nichtehelicher Kinder kann dieser Nachweis durch ein sog. Negativattest des Jugendamtes erfolgen, in dem das Jugendamt das Nichtvorliegen einer gemeinsamen Sorgeerklärung bestätigt.

#### Bei unverheirateten Partnern mit gemeinsamen Kindern (§ 1626a, d BGB)

Liegt ein gemeinsames Sorgerecht vor?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Erfolgte die Vorlage einer Sorgerechtsklärung des Kindesvaters?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

#### Bei getrennt lebenden Sorgerechtsberechtigten

Haben Sie das alleinige Sorgerecht?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Gerichtsurteil / Sorgerechtsklärung wurde vorgelegt:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Bemerkungen:		
Datum und  Unterschrift der Erziehungsberechtigten		

### 4. Angaben zur Schulbuchausleihe

<b>Bücherausleihe</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ermäßigt (ab drei schulpflichtigen Kindern) <input type="checkbox"/> Befreiung (SGB II, SGB VIII, SGB XII, BKGG, Asylbewerberleistungsgesetz)
-----------------------	--

### 5. Profulfachwahl – Klassen 9 / 10 Realschulzweig – Bitte ein Fach wählen

Französisch	<input type="checkbox"/>	Technik	<input type="checkbox"/>
Gesundheit u. Soziales	<input type="checkbox"/>	Wirtschaft	<input type="checkbox"/>