

wird von der Schule ausgefüllt	WCK	TI	SBG	SZ	SEKR		
--------------------------------	-----	----	-----	----	------	--	--

## Thomas-Morus-Schule - Oberschule

Bramstraße 40  
49090 Osnabrück



## Anmeldung Klassen 5

Bitte beide Seiten handschriftlich gut lesbar ausfüllen und an die Schule senden\* oder dort abgeben. Für die Anmeldung ist außerdem ein persönliches Aufnahmegespräch an einem der Anmeldetage mit Ihnen und Ihrem Kind notwendig. Die Anmeldetermine sind der 25.04.2019 von 14.00-18.00 Uhr und der 26.04.2019 von 08.00 bis 12.00 sowie von 14.00 bis 17.00 Uhr. Bringen Sie zur Anmeldung bitte die letzten drei Zeugnisse mit. **Alle Angaben in schwarz sind freiwillig – es entstehen durch die Nichtangabe keine Nachteile** (§8 Abs. 7 KDG). Unser Interesse an den Angaben begründet sich durch die Ermöglichung einer optimalen Vorbereitung des Einstiegs an unserer Schule.

\* Sie können das Formular nach dem Ausfüllen per Fax, als Brief oder als gescannte Datei per E-Mail an uns senden.  
Fax: 0541/962943-25, E-Mail: sekretariat@tms-os.de

<b>Nachname, Vorname des Kindes</b>				<b>Geschlecht</b>	
				<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
<b>Geburtsdatum</b>	<b>Geburtsort</b>	<b>Staatsangehörigkeit</b>	<b>Konfession</b>	<b>Teilnahme Religionsunterricht</b>	
				<input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> isl.	
<b>PLZ, Wohnort, Ortsteil</b>			<b>Telefon</b>	<b>Notfall-Telefon</b>	
<b>Straße, Hausnummer</b>			<b>Jahr der Einschulung in die Grundschule</b>	Aufnahme in die TMS	
				01.08.2019	
				Ganztagstage Mo + Mi	
<b>E-Mail Adresse der Eltern</b>			<b>Name und Ort der zuletzt besuchten Schule</b>		
<b>Einstieg Bushaltestelle</b>			<b>Klassenlehrer/in</b>		
<b>Krankenkasse</b>			<b>Schwimmer/in</b>		
			ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		
<b>Zurückstellung zu Schulbeginn</b>			<b>Festgestellter Unterstützungsbedarf im Bereich</b>		
ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>					
<b>Wiederholung von Klassen</b>			<b>Kontakte zu außerschulischen Institutionen (außerschulische Förderung)</b>		
nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> welche? _____					
<b>Grundschulwechsel</b>			<b>Besondere Hinweise / Krankheiten</b>		
<b>Nachname, Vorname der Mutter</b>		<b>Konfession</b>	<b>Zusätzliche Informationen (z. B. Beruf)</b>		
		<b>Geburtsland</b>			
<b>PLZ, Wohnort, Ortsteil</b>		<b>Straße, Hausnummer</b>	<b>Telefon (ggf. privat und dienstlich)</b>		
<b>Nachname, Vorname des Vaters</b>		<b>Konfession</b>	<b>Zusätzliche Informationen (z. B. Beruf)</b>		
		<b>Geburtsland</b>			
<b>PLZ, Wohnort, Ortsteil</b>		<b>Straße, Hausnummer</b>	<b>Telefon (ggf. privat und dienstlich)</b>		

Das **Sorgerecht** liegt bei

Eltern                      Mutter                      Vater                      Vormund

Ggf. Name des <b>Vormunds</b>	Vorname des Vormunds	Zusätzliche Informationen
PLZ, Wohnort, Ortsteil	Straße, Hausnummer	Telefon (ggf. privat und dienstlich)

**Geschwister** (in der Reihenfolge des Alters)

	Name	an TMS	an Angela		Name	an TMS	an Angela
1				4			
2				5			
3				6			

Gegebenenfalls den Namen zweier Schüler/innen, mit denen Ihr Kind eine Klasse besuchen möchte.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

**Wird von der Schule ausgefüllt:**

Zensuren:	1. Hj. Kl. 3	2. Hj. Kl. 3	1. Hj. Kl. 4
Deutsch			
Englisch			
Sachunterricht			
Mathematik			
Arbeitsverhalten			
Sozialverhalten			

Zusammenfassende Bemerkung zum Arbeits- und Sozialverhalten, wenn Besonderheiten erklärt werden müssen

Grundlage für das Beschulungsverhältnis ist das Gesetz für Schulen in Trägerschaft der Schulstiftung im Bistum Osnabrück (StiftSchG). Mit Ihrer Unterschrift nehmen Sie zur Kenntnis, dass im Rahmen des Schulverhältnisses personenbezogene Daten gespeichert werden, die den kirchlichen Datenschutzbestimmungen unterliegen (KDG). Informationen zum Umgang der Thomas-Morus-Schule mit Ihren Daten nach §15 KDG können Sie der Datenschutzerklärung unserer Homepage entnehmen: <http://thomas-morus-schule.net/datenschutzerklaerung/>

Osnabrück, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) der Erziehungs-/Sorgeberechtigten