

36. Oberschule Dresden

Emil-Ueberall-Straße 34 | 01159 Dresden

Tel.: 0351 – 412 1476

E-Mail: mail@36osdd.de

Web: www.36osdd.de



Schülerdatenerfassungsbogen

1) Angaben zur Schülerin / zum Schüler

Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers

Familienname(n): _____ **Vorname(n):** _____

Straße: _____ **PLZ/Wohnort:** _____

Geburtsdatum: _____ **Geburtsort:** _____

Staatsangehörigkeit: _____ **Religion:** _____

aktuelle Grundschule: _____ jetzige Klasse: _____

Datum der Ersteinschulung: _____

Migrationshintergrund: ☐ ja ☐ nein Herkunftssprachlicher Unterricht gewünscht: ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, welche Sprache: _____

Liegt ein diagnostizierter sonderpädagogischer Förderbedarf vor?

☐ nein ☐ ja, im Schwerpunkt: _____

Läuft aktuell ein Diagnostikverfahren zur Feststellung eines sonderpädagogischen Förderbedarfs?

☐ nein ☐ ja, im Schwerpunkt: _____

Liegt eine diagnostizierte Leserechtschreibschwäche (LRS) vor?

☐ nein ☐ ja (Bitte den Nachweis beifügen.)

Liegt eine diagnostizierte Matheschwäche (Dyskalkulie) vor?

☐ nein ☐ ja (Bitte den Nachweis beifügen.)

Besucht ihr Kind aktuelle eine Förderschule?

☐ nein ☐ ja, im Schwerpunkt: _____

Soll Ihr Kind am Ethik- oder Religionsunterricht teilnehmen?

☐ Ethik ☐ evangelische Religion ☐ katholische Religion ☐ jüdische Religion

(Hinweis: Der Unterricht in katholischer bzw. jüdischer Religion erfolgt in der Regel an einer anderen Dresdner Oberschule.)

Leidet Ihr Kind an einer chronischen Erkrankung, Allergie oder hat es andere gesundheitliche Beeinträchtigungen, die für den Schulbesuch von Bedeutung sind?

☐ nein ☐ ja

Wenn ja, bitte kurz erläutern: _____

2) Angaben zu den Personensorgeberechtigten

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- ☐ Es liegt ein gemeinsames Sorgerecht vor und beide Personensorgeberechtigten wohnen zusammen.
- ☐ Es liegt ein gemeinsames Sorgerecht vor und beide Personensorgeberechtigten sind getrenntlebens.
- ☐ Es liegt ein alleiniges Sorgerecht vor. (Nachweis beifügen)

	Personensorgeberechtigte(r) 1	Personensorgeberechtigte(r) 2
Name, Vorname		
Straße		
PLZ/Wohnort		
Festnetz/Mobil		
E-Mail		
Notfallkontakt	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein

Weitere Kontaktdaten für Notfälle:

Name, Vorname: _____ Beziehung zum Kind: _____
Festnetz/Mobil: _____

3) Datenschutzerklärung

Ich/Wir nehme(n) zur Kenntnis, dass die 36. Oberschule Dresden die angegebenen personenbezogenen Daten im gesetzlichen Rahmen speichert.

Datum

Unterschrift(en) der Sorgeberechtigten