



# Oberschule am Schäferplatz

Staatlich anerkannte private Ersatzschule mit ganztätigem Angebot

Oberschule am Schäferplatz  
Puschkinweg 3-5  
15366 Neuenhagen  
Tel.: + 49 (0)3342-697 Fax: +49 (0)3342-212300  
E-mail: [Wolfgang.Engelhardt@Internationaler-Bund.de](mailto:Wolfgang.Engelhardt@Internationaler-Bund.de)

## Aufnahmeantrag für das Schuljahr \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Letzte besuchte Schule und Klassenstufe

\_\_\_\_\_  
Voraussichtliches Eintrittsdatum

\_\_\_\_\_  
Voraussichtliche Klassenstufe

Begründung des Schulwechsels (bitte ankreuzen)

Übergang Klasse 7       andere

Passbild

### Persönliche Daten des Schülers

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: (bitte ankreuzen)

deutsch       andere

Geschlecht (bitte ankreuzen)

weiblich       männlich

### Wohnanschrift des Schülers

Straße und Hausnummer:

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort:

\_\_\_\_\_  
Telefon / Fax:

Anschrift für den  
kurzfristigen Briefwechsel  
(falls diese von Ihrem ständigen Wohnort  
abweicht)

Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon / Fax

### Feld für Vermerke der Schule

Registriernummer: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Bestätigung: \_\_\_\_\_  
*Schulleiter*

Datum: \_\_\_\_\_

## Persönliche Daten der Eltern:

### Mutter oder Sorgeberechtigte

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Dienstanschrift

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort \_\_\_\_\_

Telefon / Fax \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Vater oder Sorgeberechtigter

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Dienstanschrift

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort \_\_\_\_\_

Telefon / Fax \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## NOTFALLKONTAKT

(Im Notfall bitte Kontakt aufnehmen)

Telefon: \_\_\_\_\_

### andernfalls zu kontaktieren:

Name: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Unsere Anschrift und Telefonnummer

- DARF
- DARF NICHT

*im Telefonverzeichnis der  
Oberschule am Schäferplatz zur  
Information für Eltern/ Lehrer/  
Schüler veröffentlicht werden.*

*Alle hier genannten Daten sind  
freiwillig gegeben und werden von  
der Oberschule am Schäferplatz  
datentechnisch verarbeitet.*

## Bisherige Schullaufbahn

Name der Schule	Ort/ Bundesland/ Land	Besucht von ... bis ...

Begründung des Schulwechsels:

Ich / Wir gebe(n) unser Einverständnis, dass die Oberschule am Schäferplatz bei den bisherigen, von meinem / unserem Kind besuchten Schulen Informationen / Zeugnisse etc. anfordern darf, aus denen die bisherige schulische Entwicklung hervorgeht. (In der Regel werden Zeugnisse nur von der zuletzt besuchten Schule angefordert.)

## Weitere Angaben

### Lernförderung Ihres Kindes

Hat Ihr Kind bisher besondere individuelle Lernförderungen erhalten? (z.B. Leistungs- oder Förderunterricht, Sprachkurse etc.)

ja

nein

Wenn ja, dann beschreiben Sie diese kurz und fügen gegebenenfalls weitere Informationen bei.


### Fremdsprachkenntnisse Ihres Kindes

Sprache	Anzahl der Lernjahre	Bewertung der Kenntnisse in Wort und Schrift				
		keine	gering	gute	sehr gute	Muttersprache
Englisch						
Russisch						
Französisch						
Andere						

**Wichtiger Hinweis:** Die Antragstellung verpflichtet nicht zur Aufnahme des Schülers in die Oberschule am Schäferplatz. Es erfolgt eine rechtzeitige Information der Eltern/ Sorgeberechtigten über die Aufnahmeentscheidung. Das Verschweigen von entscheidungserheblichen Informationen, insbesondere zur bisherigen Schullaufbahn des Schülers bzw. angeordneten Ordnungs- und Erziehungsmaßnahmen berechtigt die Oberschule am Schäferplatz zum Widerruf der Aufnahme. Mit der Aufnahme des Schülers wird zwischen den Eltern/Sorgeberechtigten, dem Schüler und der Oberschule am Schäferplatz unter Anerkennung der Grundsätze des Internationalen Bundes sowie der Hausordnung ein Schulvertrag abgeschlossen.

Unterschrift der Mutter bzw. Sorgeberechtigten

---

Unterschrift des Vaters bzw. Sorgeberechtigten

---

Die von Ihnen zur Verfügung gestellten personenbezogenen Daten erheben, verarbeiten und nutzen wir, um Ihren Antrag auf Aufnahme an der OSB und einer späteren Schülerakquise ordnungsgemäß zu bearbeiten und zu entscheiden. Die Übermittlung an auskunftsberechtigte staatliche Institutionen und Behörden erfolgt nur im Rahmen der einschlägigen Gesetze bzw. sofern wir durch eine gerichtliche Entscheidung dazu verpflichtet sind. Unsere Mitarbeiter und die von uns eventuell beauftragten Dienstleistungsunternehmen sind von uns zur Verschwiegenheit und zur Einhaltung der Bestimmungen der Datenschutzgesetze verpflichtet. Eine Weitergabe Ihrer personenbezogenen Daten an Dritte erfolgt nicht ohne Ihre notwendige Einwilligung.

Unterschrift der Mutter bzw. Sorgeberechtigten

---

Unterschrift des Vaters bzw. Sorgeberechtigten

---

Name und Unterschrift der beratenden Lehrkraft der Oberschule am Schäferplatz

---

(Name)

(Unterschrift)

Neuenhagen, \_\_\_\_\_

(Datum)