



Ökumenisches Gymnasium  
Oberneulander Landstraße 143 a  
28355 Bremen



0421 - 22 31 29 0  
Fax: 0421 - 22 31 29 10  
E-Mail: office@oegym.de

Foto des Kindes

## ANMELDUNG FÜR DIE 5. KLASSE SCHULJAHR 2021/22

Name des Kindes	Vorname des Kindes	Geschlecht	w <input type="checkbox"/>	m <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>
Straße		PLZ, Ort			
Geburtsdatum	Geburtsort	Konfession			
z. Zt. besuchte Grundschule					
Eltern (Erziehungsberechtigte)		Mutter		Vater	
Name					
Falls getrennt lebend, zweite Adresse					
Telefon privat/Mobil					
Telefon dienstlich					
E-Mail					
Beruf					
Geschwister, Name		Geburtsjahr	z.Zt. besuchte Schule		
Muttersprache		Fremdsprachen (ab Jahrgangsstufe)			
Spielt Ihr Kind ein Instrument oder betreibt eine Sportart? Wenn ja, welches/welche?					
Gesundheitliche Einschränkungen/Allergien:					

Hatte Ihr Kind im Laufe der Schulzeit Schwierigkeiten bezüglich seines Lernverhaltens?		
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Falls ja, wurde Ihr Kind bereits positiv auf folgende Merkmale getestet?		
ADS/ADHS	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, wann:
Legasthenie	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, wann:
Dyskalkulie	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, wann:
Hochbegabung	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, wann:
Liegt im Falle eines positiven Tests ein aktuelles Gutachten vor? Falls ja, bitte beifügen.		
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Gewünschte Sprachenfolge	Englisch / Französisch <input type="checkbox"/>	Englisch / Latein <input type="checkbox"/>
Teilnahme am MINT - Profil	Interesse <input type="checkbox"/>	kein Interesse <input type="checkbox"/>
Nachmittagsbetreuung bis 15.00 Uhr	Bedarf <input type="checkbox"/>	kein Bedarf <input type="checkbox"/>
Mit welchem Kind möchte Ihr Sohn/Ihre Tochter gern in eine Klasse gehen (ein Wunsch möglich):		
Vom Kind auszufüllen: Ich möchte gern auf das ÖG, weil ...		
Von den Eltern auszufüllen: Ich/wir möchte/n, dass mein/unser Kind das ÖG besucht, weil ...		

## **Einverständniserklärung:**

1. Wir melden hiermit unser Kind zur Aufnahme für die 5. Klasse am Ökumenischen Gymnasium zu Bremen e.V. an. Die Aufnahmebedingungen haben wir zur Kenntnis genommen und akzeptieren sie vollinhaltlich. Wir verpflichten uns, das Schulgeld für unser Kind in der jeweils von der Schule für alle Kinder festgesetzten Höhe monatlich durch Bankeinzug im Voraus zu zahlen.
2. Wir unterstützen aktiv das ökumenische Konzept der Schule, einer Ökumene der christlichen Konfessionen, der Förderung des Dialogs der Religionen und das Bemühen um Verantwortung gegenüber dem „ganzen bewohnten Erdkreis“ (griech. oikoumene).
3. Wir sind damit einverstanden, dass Name, Adresse, E-Mail-Adresse, und Telefonnummer den anderen Eltern der Klasse, in der Oberstufe des Jahrgangs, mitgeteilt werden.
4. Zur Aufnahme wird ein Schulvertrag geschlossen.
5. Wir erklären uns mit dem BYOD – Modell (Bring your own device) einverstanden. Ihr Kind wird sein eigenes mobiles Gerät in der Schule phasenweise nutzen. Die Mindestanforderungen an das Gerät werden Ihnen zu gegebener Zeit mitgeteilt.

- Das Zeugnis der 3. Klasse/2. Halbjahr habe ich beigefügt** (bei Anmeldung vor dem 31.01.21)
- Das Zeugnis der 4. Klasse/1. Halbjahr habe ich beigefügt** (bei Anmeldung nach dem 31.01.21)

**Die Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen. ([www.oegym.de/formulare/](http://www.oegym.de/formulare/))**

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

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift der Erziehungsberechtigten**

\_\_\_\_\_  
**(mindestens eine Unterschrift erforderlich)**

## Anhang

### Speicherung der Daten

Wir sind damit einverstanden/ich bin damit einverstanden, dass die Anmeldedaten unseres/meines Kindes zwei Jahre am Ökumenischen Gymnasium zu Bremen gespeichert werden, sollte zum Schuljahresbeginn der 5. Klasse kein Vertrag geschlossen worden sein. Die Speicherung der Daten dient ausschließlich dem Zweck einer möglichen, späteren Vertragsanbahnung durch einen Quereinstieg unseres/meines Kindes am ÖG. Wir sind/ich bin darüber informiert, dass wir/ich jederzeit das Recht haben/habe Auskunft, die Löschung, eine Kopie, die Berichtigung, die Einschränkung der Verarbeitung oder die Übertragung der Daten zu verlangen.

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

### Einwilligung in die Auskunftserteilung von Seiten der Grundschule an das ÖG

Wir erklären hiermit unsere Einwilligung dahingehend, dass die Grundschule unseres Kindes auf Nachfrage des ÖG, bei einem besonderen Informationsbedürfnis im Rahmen der Fragestellung, ob das Kind für die Beschulung am ÖG geeignet ist, Auskunft erteilen darf über die schulischen Leistungen und das Arbeits- und Sozialverhalten unseres Kindes während der Grundschulzeit.

Diese Einwilligung ist zu jeder Zeit widerrufbar gegenüber dem ÖG mittels

- E-Mail an [office@oegym.de](mailto:office@oegym.de) oder
- Fax 0421 – 22 31 29 10 oder
- Brief an Ökumenisches Gymnasium zu Bremen, Oberneulander Landstr. 143a, 28355 Bremen.

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

### Informationen zum Ablauf

Wir bitten Sie, diesen Antrag bis **Freitag, 13.11.2020**, (für ein Gespräch im Dezember) oder bis **Freitag, 15.01.2021**, (für ein Gespräch im Januar) an uns zurückzusenden.

Das Zeugnis des 1. Halbjahres der 4. Klasse und die Gymnasialempfehlung reichen Sie bitte bis Freitag, den 19.02.2021, nach.