

Evangelische Oberschule Lunzenau  
-staatlich anerkannte Ersatzschule-  
Pestalozzistraße 1  
09328 Lunzenau

Tel. 037383/6425  
Fax 037383/87960  
E-Mail [evang.oberschule@lunzenau.de](mailto:evang.oberschule@lunzenau.de)  
[www.evangelische-oberschule-lunzenau.de](http://www.evangelische-oberschule-lunzenau.de)

**VORANMELDUNG zur Aufnahme in Klasse \_\_\_\_\_ Schuljahr \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_**

**Schülerdaten**

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_

Wohnanschrift \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ Geschlecht \_\_\_\_\_

Religionszugehörigkeit  evang.  andere bzw.  ohne

wenn andere, welche ? \_\_\_\_\_

Geschwister an der EOSL \_\_\_\_\_

**Daten der Personensorgeberechtigten**

Name \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

sorgeberechtigt: ja  nein

sorgeberechtigt: ja  nein

Anschrift \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

(falls abweichend)

(falls abweichend)

Beruf/

Beruf/

Arbeitsstelle \_\_\_\_\_

Arbeitsstelle \_\_\_\_\_

Tel.\* \_\_\_\_\_

Tel.\* \_\_\_\_\_

Email\* \_\_\_\_\_

Email\* \_\_\_\_\_

\* Angaben freiwillig

## Bisherige Schullaufbahn

Jahr der Einschulung \_\_\_\_\_ Einschulung  normal  vorzeitig  Rückstellung

bisher besuchte Schule/n \_\_\_\_\_

Wurde bereits ein Schuljahr wiederholt?  nein  ja, die Klasse \_\_\_  freiwillig

## Sonstige Besonderheiten / Informationen

Legasthenie (LRS)  Dyskalkulie  ADS/ADHS  Autismus

Augenleiden (Brille,...) Händigkeit \_\_\_\_\_  Allergien \_\_\_\_\_

Hören  Sprachfehler  Sonstige \_\_\_\_\_  
Art der Integration

Bitte reichen Sie mit der Voranmeldung alle vorliegenden ärztlichen Atteste bzw. Bescheide des Landesamtes für Schule und Bildung in Kopie mit ein.

Diese Voranmeldung ist für beide Seiten unverbindlich. Sie ist notwendig für unsere Planung. Wir laden Sie zu gegebener Zeit zu einem Informationselternabend ein, an dem wir unsere Schule vorstellen und den weiteren Ablauf des Aufnahmeverfahrens erläutern. Außerdem findet jährlich am letzten Sonnabend im Januar unser Tag der offenen Tür statt.

Über die verbindliche Aufnahme/Nichtaufnahme entscheiden die Schulleitung und der Schulverein einvernehmlich, der Rechtsweg ist ausgeschlossen.

## **Datenschutzhinweis**

Ich/Wir nehmen zur Kenntnis, dass die personenbezogenen Daten aus dieser Voranmeldung zum Zwecke der Schulanmeldung und der eventuell daraus resultierenden schulischen Laufbahn auf Grundlage des Kirchengesetzes über den Datenschutz der Evangelischen Kirche in Deutschland (DSG-EKD) vom 15.11.2017; §6 erhoben, gespeichert und verarbeitet werden. Ich bin / Wir sind mit der Verarbeitung der von mir / uns hier angegebenen Daten zum Zwecke der Kontaktaufnahme für das Schulaufnahmeverfahren einverstanden. Im Falle einer Nichtaufnahme werden alle Daten nach Beendigung des Aufnahmeverfahrens gelöscht. Sie sind gemäß §19 DSG-EKD jederzeit berechtigt, dem Evangelischen Schulverein Lunzenau e.V. um Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen. Gemäß §20-25 DSG-EKD können Sie jederzeit die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personen-bezogener Daten zu verlangen. Darüber hinaus können Sie jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Wider-spruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Der Widerruf kann postalisch, per Email oder per Fax an den Vertragspartner übermittelt werden.

*Ich bestätige / Wir bestätigen die Richtigkeit der oben gemachten Angaben. Bei bewusstem Verschweigen von wesentlichen Angaben, behält sich der Schulträger vor, den Schulvertrag innerhalb von 14 Tagen nach Kenntnisnahme zu lösen.*

---

Ort, Datum

---

Unterschrift aller Personensorgeberechtigten

**Wichtiger Hinweis: Eine Schulvoranmeldung für Klasse 5 ist bis spätestens 30.11. für eine Einschulung im darauf folgenden Jahr möglich.**