

Anmeldeblatt OSG

1.	Schulform:	Oberstufengymnasium ☐ Gesundheit und Soziales ☐ Wirtschaft ☐ Verbund		
2.	Name:	Vorname:		
3.	Ggf. Geburtsname:	Geschlecht: ☐ m ☐ w ☐ d		
4.	geb. am:	in (Ort):	Staat:	
5.	Anschrift:	Str. Nr.:		
6.	PLZ Ort:			
7.	Telefon:	Mobil:		
8.	Religion (Konfession): ohne	☐ rk	☐ ev	☐ isl ☐ sonstiges ☐
9.	Religion (Wahl des Fachs):	☐ rk	☐ ev	☐ eth
10.	Staatsangehörigkeit:	Einreise:	Muttersprache:	
11.	E-Mail, die auch für die OSS genutzt wird (z. B. bei schulischen Informationen oder Passwort-Reset):			
12.	Online-Schule-Saar (OSS): angemeldet? ☐ nein ☐ ja: welche Schule:			
13.	OSS-Benutzername:			
14.	Nur die zuletzt besuchte allgemeinbildende Schule ankreuzen: Name der Schule:			
15.	☐ Gemeinschaftsschule ☐ Gymnasium ☐ Waldorfschule ☐ Schule aus Rheinland-Pfalz ☐ sonstige: _____			
16.	Abschluss:	☐ Mittlerer Bildungsabschluss (Übergangsvermerk) ☐ Gymnasium (G8 Versetzung Klasse 10) ☐ Mittlerer Bildungsabschluss (Prüfung Notenschnitt) ☐ sonstiges:		
17.	Zeugnisdatum:	☐ Abschlusszeugnis ☐ Abgangszeugnis ☐ Sonstiges		
18.	Nur die zuletzt besuchte berufsbildende Schule benennen: Name der Schule:			
19.	☐ keine ☐ Schulform:			
20.	Abschluss:	☐ Hauptschulabschluss ☐ Mittlerer Bildungsabschluss nach Schuljahresende ☐ ohne Abschluss ☐ sonstiges:		
21.	Zeugnisdatum:	☐ Abschlusszeugnis ☐ Abgangszeugnis ☐ Sonstiges		
22.	Bisherige Fremdsprache(n): ☐ Englisch Klassenstufe: von _____ bis _____ ☐ Französisch Klassenstufe: von _____ bis _____ ☐ sonstige: _____ Klassenstufe: von _____ bis _____			

23.	Wurde eine gymnasiale Oberstufe schon (einmal) besucht? ☐ nein ☐ ja: welche Klassen: _____	
24.	Sportbefreiung (ärztliches Attest erforderlich): ☐ nein ☐ ja	
25.	Schulbuchausleihe: ☐ Ausgabe ☐ Rückgabe	
26.	Sorgeberechtigte: ☐ Eltern ☐ nur Vater ☐ nur Mutter ☐ Sonstige ☐ Negativbescheinigung bei alleinigem Sorgerecht	
27.	1. Erziehungsberechtigte(r)/Sorgeberechtigte(r) (bis zur Vollendung des 21. Lebensjahres auszufüllen)	
28.	Name: _____ Vorname: _____	Geschlecht: ☐ m ☐ w ☐ d
29.	Str. Nr.: _____ ☐ wie oben	
30.	PLZ Ort: _____	
31.	E-Mail: _____	
32.	Telefon: _____	Mobil: _____
33.	2. Erziehungsberechtigte(r)/Sorgeberechtigte(r) (bis zur Vollendung des 21. Lebensjahres auszufüllen)	
34.	Name: _____ Vorname: _____	Geschlecht: ☐ m ☐ w ☐ d
35.	Str. Nr.: _____ ☐ wie oben	
36.	PLZ Ort: _____	
37.	E-Mail: _____	
38.	Telefon: _____	Mobil: _____
39.	Inklusion: Besteht ein besonderer pädagogischer Förderbedarf gemäß §2 Abs. 1 der Inklusionsverordnung (Verordnung zur inklusiven Unterrichtung und besonderen pädagogischen Förderbedarf)? ☐ nein ☐ ja in:	
40.	Bei Anträgen aus anderen Bundesländern, anderen Gymnasien oder sonstigen Quereinstiegen muss immer vorab eine Genehmigung beim Ministerium für Bildung und Kultur eingeholt werden.	
41.	Datenschutzbestimmungen: Wir erheben, verarbeiten und speichern die von Ihnen angegebenen Daten ausschließlich in dem Umfang, in dem sie für Ihre Beschulung erforderlich sind. Dies erfolgt gemäß der EU-Datenschutzrichtlinie (Datenschutzgrundverordnung DSGVO). Eine Weitergabe an Dritte findet nur statt, falls dies zum Zwecke der Durchführung Ihrer Beschulung, Ausbildung und im Rahmen der Amtshilfe erforderlich ist. Die Daten werden gelöscht/vernichtet, sobald sie für den Zweck Ihrer Verarbeitung nicht mehr erforderlich sind. Hiermit nehme ich die Datenschutzbestimmungen des BBZ Homburg zur Kenntnis. Datum: _____ Unterschrift: _____	
42.	Mit der folgenden Unterschrift beantrage ich die Anmeldung am BBZ Homburg: Datum: _____ Unterschrift: _____ ☐ volljähriger Schüler (m, w, d) ☐ Erziehungsberechtigte(r) 1 (m, w, d) ☐ Erziehungsberechtigte(r) 2 (m, w, d)	