

# Bewerbungsbogen



## ALLGEMEINE ANGABEN

### KIND

Name: \_\_\_\_\_ Vorname(n): \_\_\_\_\_

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

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

Einschulungsjahr: \_\_\_\_\_ Schulverlauf: Zurückstellung Ja / Nein  
Vorzeitige Einschulung Ja / Nein  
Vorbereitungsklasse Ja / Nein

Ende Grundschulpflicht: \_\_\_\_\_ (Jahr)

Besuchte Schulen: \_\_\_\_\_

Hat Ihr Kind  
diagnostizierte Lernschwächen: Ja / Nein  
Integrationsbescheid: Ja / Nein  
Förderstatus bzw. Probleme in bestimmten Bereichen: Ja / Nein

\_\_\_\_\_ (wenn ja, welche?)  
**Bitte alle Befunde der Bewerbung anhängen!**

### ELTERN

#### Mutter

#### Vater

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

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

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

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

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

Derzeitige Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Arbeitsstelle (AS): \_\_\_\_\_

Telefonnummer AS: \_\_\_\_\_

Sorgerecht: Ja / Nein Ja / Nein

Weitere Kinder: \_\_\_\_\_ (Name) \_\_\_\_\_ (Alter)

\_\_\_\_\_ (Name) \_\_\_\_\_ (Alter)

\_\_\_\_\_ (Name) \_\_\_\_\_ (Alter)

## ANGABEN ZUR FREIEN OBERSCHULE GOHLIS

Wie wurden Sie auf unsere Schule aufmerksam?

---

Was gefällt Ihnen an unserer Schule?

---

---

Kennen Sie unser Konzept und stimmen Sie damit überein?

---

Welcher Teil des Konzeptes unserer Schule war ausschlaggebend für Ihr Interesse?

Halbjahresgespräche und Jahresbriefe	Ja / Nein
Elternmitarbeit	Ja / Nein
Schul- und Gruppenfahrten	Ja / Nein
Ergänzende Unterrichtsformen wie Werkstätten, Projekte, Epochen, Praktika	Ja / Nein
Gruppenstärken von maximal 18 Schülern	Ja / Nein
Mitbestimmung der Schüler in vielen Bereichen	Ja / Nein

Haben Sie noch Anmerkungen?

---

---

## PROBEZEIT

Haben Sie generell Interesse an einer Probezeit, die Voraussetzung zur Aufnahme an unserer Schule ist?

Ja / Nein

Soll Ihr Kind während der Probezeit am Schulessen teilnehmen?

Ja / Nein      Gibt es dabei etwas zu beachten: \_\_\_\_\_

Haben Sie außerdem noch Hinweise für uns?

---

---

**Anlagen:** Datenschutzerklärung, Passfoto, Geburtsurkunde, Nachweis der Masernimpfung, letztes Zeugnis des Kindes und ggf. alle Befunde zum Integrationsstatus, zur LRS oder Dyskalkulie

**Wichtig:** Ohne unterschriebene Datenschutzerklärung (Seite 3 dieses Bewerbungsbogens) und Nachweis zur Masernimpfung kann die Bewerbung nicht berücksichtigt werden.

## **Informationspflicht gemäß Artikel 13 Absatz 1 und 2 Datenschutz-Grundverordnung**

Verantwortlicher: Schulen für gemeinschaftliches Lernen e.V.  
Freie Oberschule Gohlis  
Lützowstraße 8  
04155 Leipzig  
datenschutz@schugel.de  
Telefon 0341 5647890

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Daten, im Rahmen des Bewerbungsverfahrens an der Freien Oberschule Gohlis, genutzt werden dürfen. Die Daten werden, soweit sie nicht für den weiteren Verlauf wie Probezeit und Aufnahmeverfahren nötig sind, nach Abschluss des Bewerbungsverfahrens gelöscht. Die eingereichten und nicht mehr benötigten Bewerbungsunterlagen werden nach Abschluss des Bewerbungsverfahrens vernichtet. Wenn die Rücksendung der Bewerbungsunterlagen gewünscht ist, ist der Bewerbung ein ausreichend frankierter und adressierter Rückumschlag beizufügen.

Die personenbezogenen Daten werden weder natürlichen/ juristischen Personen, Behörden, sonstige Einrichtungen oder anderen Stellen offengelegt. Ebenso ist eine Weitergabe an ein Drittland oder internationale Organisation ausgeschlossen. Die Daten werden nicht zu Werbezwecken genutzt.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung in die Zukunft widerrufen werden kann.

Der Widerruf ist zu richten an: [datenschutz@schugel.de](mailto:datenschutz@schugel.de)

Mitteilungen über Änderung meiner persönlichen Daten werden durch mich schriftlich übermittelt. Diese Änderungen werden wie die Urdaten behandelt und bedürfen keiner erneuten Informationspflicht zur DSGVO seitens des Vereins Schulen für gemeinschaftliches Lernen bzw. der Freien Oberschule Gohlis.

Sie haben nach Artikel 77 Datenschutz-Grundverordnung das Recht, sich bei der Aufsichtsbehörde zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung der sie betreffenden personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt. Aufsichtsbehörde ist:

Der Sächsische Datenschutzbeauftragte  
Bernhard-von-Lindau-Platz 1  
01067 Dresden  
Telefon: 0351 4935401  
Fax: 0351 4935490  
E-Mail: [saechsdsd@slf.sachsen.de](mailto:saechsdsd@slf.sachsen.de)

---

Datum und Unterschrift