GGS St. Jürgen

Grund- u. Gemeinschaftsschule mit Oberstufe i.E.

Kalkbrennerstr. 5
23562 Lübeck

0451 – 122 8 39 11 E-Mail: ggs-stjuergen.luebeck@schule.landsh.de

0451 – 122 8 39 90

Anmeldung zur Oberstufe

Schuljahr _____/_____ Klasse _____

Angaben zur Schülerin/ zum Schüler:

- Name:_____ Vorname(n):_____
- geboren am.:_____._____19_____ in:_____
- wohnhaft:
  Str. und Nr. :_____
- PLZ und Ort: _____
- Staatsangehörigkeit: ☐ deutsch ggf. ☐ andere:_____
- Telefon priv.:_____
  Ich bin damit einverstanden, dass meine Telefon -Nr. an den Klassenelternbeirat weitergegeben und in einer Telefonliste der Klasse bekannt gegeben wird: ☐ ja ☐ nein
- E-Mail:_____
- **Datenweitergabe, Foto im Internet: ja ☐ nein ☐**
- Kopie der Geburtsurkunde (erforderlich) ist beigefügt ☐ ja ☐ nein
- Religionszugehörigkeit: _____
- anerkannte Legasthenie (Lese- u. Rechtschreibschwäche)?: ☐ ja ☐ nein
- Bestehen gesundheitliche Beeinträchtigungen / Erkrankungen? (z.B. Diabetes, Allergien, o.ä.)?
- ☐ ja, welche?_____ ☐ keine
- Krankenkasse:_____ in _____ versichert über ☐ Vater ☐ Mutter

Angaben zu den Eltern:

- Erziehungsberechtigt: ☐ Beide ☐ Mutter ☐ Vater
- ☐ andere: _____
- (Bitte jeweils Vornamen, Namen, Anschrift (falls von obiger abweichend) und Telefon-Nrn., E-Mail)
- Mutter:_____

  _____
- Tel. tagsüber: 1.) _____ 2.) _____ E-Mail: _____
- Vater: _____

  _____
- Tel. tagsüber: 1.) _____ 2.) _____ E-Mail:_____

  _____

Angaben zur Schullaufbahn der Schülerin/ des Schülers:

- Schulkindergarten: ☐ ja ☐ nein
- Einschulung am: ___.___._____ in Grundschule:_____

  Ort:_____
- Grundschulempfehlung für weitere Schullaufbahn: ☐ Hauptschule ☐ Realschule ☐ Gymnasium
- weitere besuchte Schulen:

  Schule:_____ von: _____bis:_____

  Schule:_____ von:_____ bis:_____

  Schule:_____ von:_____ bis:_____
- Welche Schule wird zur Zeit besucht (falls abweichend von der letztgenannten)?:

  _____
- Welche Klasse wird zur Zeit besucht? Kl.: _____
- Klassenwiederholung: ☐ nein ☐ ja, folgende:_____
- Klasse übersprungen? ☐ nein ☐ ja, folgende: _____
- Bisher gelernte Fremdsprachen:

1. _____ von _____ bis_____ (Schuljahr) _____
2. _____ von _____ bis_____ (Schuljahr) _____
3. _____ von _____ bis_____ (Schuljahr) _____

Weitere Anmerkungen:

_____

_____

_____

_____

_____ _____ _____

(Ort/ Datum) (Unterschrift der/des Erziehungsberechtigen) (Unterschrift: Schüler/in)

Abgabeschluss: Freitag, <u>24.02.17</u> GGS St. Jürgen Kalkbrennerstr. 5 23562 Lübeck Mo-Freitags 8.00 – 14.00 Uhr	**Nur für externe Schüler**! Bitte fügen Sie folgende Unterlagen in beglaubigter Kopie bei: - die **beiden letzten** Zeugnisse - Legasthenienachweis - Geburtsurkunde - ggf. Sorgerechtsbescheinigung - Personalausweis eines Sorgeberechtigten	Die erbetenen Angaben werden gemäß § 50 Abs.1 des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in den Akten. Datenübermittlungen finden nur aufgrund § 50 Abs. 3 SchulG oder anderen gesetzlichen Bestimmungen statt.