

Schule der Hansestadt Lübeck  
Grund- u. Gemeinschaftsschule mit Oberstufe

Mönkhofer Weg 95  
23562 Lübeck



0451 – 122 8 39 11

E-Mail: ggs-stjuergen.luebeck@schule.landsh.de

## Anmeldung zur Oberstufe

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Anmeldung für das Schuljahr \_\_\_\_/\_\_\_\_ und die Klassenstufe 11/E – 12/Q1 – 13/Q2  
(Nichtzutreffendes bitte streichen)

### Angaben zur Schülerin/ zum Schüler:

- Name: \_\_\_\_\_ Vorname(n): \_\_\_\_\_
- Geschlecht:  männlich  weiblich  inter/divers
- geboren am.: \_\_\_\_\_. \_\_\_\_ 20\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_
- Religionszugehörigkeit: \_\_\_\_\_
- wohnhaft:  
Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_ PLZ und Ort: \_\_\_\_\_
- Staatsangehörigkeit:  deutsch  andere: \_\_\_\_\_ Zuzug nach Deutschland \_\_\_\_\_
- in der Familie gesprochene Sprache \_\_\_\_\_
- Telefon Festnetz: \_\_\_\_\_ Telefon Mobil: \_\_\_\_\_
- E-Mail des Schülers/ der Schülerin: \_\_\_\_\_
- Kopie der Geburtsurkunde (erforderlich) ist beigefügt  ja  nein
- anerkannte Legasthenie (Lese- u. Rechtschreibschwäche)?:  ja (bitte Kopie beifügen)  nein
- Bestehen gesundheitliche Beeinträchtigungen / Erkrankungen? (z.B. Diabetes, Allergien, o.ä.)?  
 ja, welche? \_\_\_\_\_  keine
- Krankenkasse: \_\_\_\_\_

### Angaben zu den Eltern:

- Sorgeberechtigt:  Beide  Mutter  Vater  andere: \_\_\_\_\_  
**Bei alleinigem Sorgerecht bitte Nachweis erbringen!**
- **MUTTER** oder andere Sorgeberechtigte  
**Name, Vorname**, wohnhaft in: Straße/Hausnummer, PLZ, Ort (nur bei abweichender Adresse eintragen)  
\_\_\_\_\_  
Telefon dienstlich: \_\_\_\_\_ Telefon Mobil: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_
- **VATER** oder anderer Sorgeberechtigter  
**Name, Vorname**, wohnhaft in: Straße/Hausnummer, PLZ, Ort (nur bei abweichender Adresse eintragen)  
\_\_\_\_\_  
Telefon dienstlich: \_\_\_\_\_ Telefon Mobil: \_\_\_\_\_
- E-Mail: \_\_\_\_\_

**Angaben zur Schullaufbahn der Schülerin/ des Schülers (bitte sorgfältig ausfüllen!):**

- bisher besuchte Schulen: (auch Jahr der Einschulung)

Schule: \_\_\_\_\_ von: 20\_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_ von: 20\_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_ von: 20\_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

- Welche Klassenstufe wird zurzeit besucht? \_\_\_\_\_
- Klassenwiederholung:  nein  ja, folgende: \_\_\_\_\_
- Klasse übersprungen?  nein  ja, folgende: \_\_\_\_\_
- Bisher gelernte Fremdsprachen (bitte alle angeben!):

1. \_\_\_\_\_ von Kl. \_\_\_\_\_ bis Kl. \_\_\_\_\_ (absolvierte Schuljahre) \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ von Kl. \_\_\_\_\_ bis Kl. \_\_\_\_\_ (absolvierte Schuljahre) \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ von Kl. \_\_\_\_\_ bis Kl. \_\_\_\_\_ (absolvierte Schuljahre) \_\_\_\_\_

**Datenschutzerklärung:**

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die Telefon-Nr. sowie eine E-Mail-Adresse an den Klassenelternbeirat weitergegeben und in einer Klassenliste bekannt gegeben werden. <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Ich/Wir bin damit einverstanden, dass mein/unser Kind ggf. auf Fotos/Videos der Schulinternetseite ohne Namensnennung zu sehen ist. <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Eine Ausfertigung zum Infektionsschutzgesetz gem. §34 IfSG habe ich/ haben wir uns von der Homepage der GGS heruntergeladen bzw. ausgehändigt bekommen und somit zur Kenntnis genommen. <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Ich bin/ wir sind damit einverstanden, dass für Schulverwaltungszwecke ein Lichtbild meines/unseres Kindes in analoger Form verwendet werden kann. <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

Hinweis: Sie haben selbstverständlich das Recht, die Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen zu widerrufen.

Weitere Anmerkungen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort/ Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift: Schüler/in)

<b>Abgabeschluss:</b> <b>Donnerstag, 29. Februar 2024</b>  GGG St. Jürgen Mönkhofer Weg 95 - <b>Neubau</b> 23562 Lübeck Montag-Freitag 8:00 – 14:00 Uhr	<b>Nur für externe Schüler:innen!</b> Bitte fügen Sie folgende Unterlagen bei:  <b><u>in beglaubigter Kopie</u></b>  - die <b>beiden letzten</b> Zeugnisse - ggf. Legasthenie Nachweis  <b>im <u>Original vorlegen</u></b>  - Geburtsurkunde - Personalausweis eines Sorgeberechtigten - ggf. Sorgerechtsbescheinigung - Masernschutznachweis
--	--

Die Angaben werden gem. § 30 Abs. 1 des Schl.-Holst. Schulgesetzes (SchulG) erhoben. Die Speicherung erfolgt elektronisch und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach §50 Abs. 2 u.3 sowie 7-9 SchulG sowie den ergänzenden Bestimmungen der Datenschutzverordnung Schule.