

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. O ja O nein
Ich/Wir bin damit einverstanden, dass mein/unser Kind ggf. auf Fotos/Videos der Schulinternetseite ohne Namensnennung zu sehen ist. O ja O 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. O ja O nein
Ich bin/ wir sind damit einverstanden, dass für Schulverwaltungszwecke ein Lichtbild meines/unseres Kindes in analoger Form verwendet werden kann. O ja O nein

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

**Weitere Anmerkungen:**

Das Digitalkonzept der GGS St. Jürgen sieht die verbindliche Nutzung von elternfinanzierten digitalen Endgeräten (iPad, MacBook) vor, die zwingend im schuleigenem Verwaltungssystem registriert werden müssen.

Die Nutzung von anderen Endgeräten wird nicht unterstützt, die Nutzung von nichtregistrierten iPads oder MacBooks ist untersagt.

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

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

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

<b>Abgabeschluss: Donnerstag, 29. Februar 2024</b>  GGSt. 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  im <b><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.

# Wahl des Profils für die Oberstufe Schuljahr 2024/ 2025

Name: \_\_\_\_\_ Jetzige Schule: \_\_\_\_\_

**Abgabe bis: 29. Februar 2024**

Bitte kennzeichnen Sie Ihre **Erst- und Zweitwahl** durch eine deutliche 1 und 2 im **blauen** Kasten in der oberen Zeile.

Wo ein „O“ erscheint, ist eine Wahl erforderlich. **Bitte die Wahl eindeutig markieren!**

Fächer, die belegt werden **MÜSSEN**, sind nicht aufgeführt.

Profil Gesellschaftswissen- schaft	Profil MINT	Profil Sport
Profilfach Geographie	Profilfach Biologie	Profilfach Sport mit Sporttheorie
Naturwissenschaften und Informatik	Naturwissenschaften und Informatik	Naturwissenschaften und Informatik
<input type="checkbox"/> Physik <b>Zwei</b> ankreuzen! <input type="checkbox"/> Biologie <input type="checkbox"/> Chemie <input type="checkbox"/> Informatik <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> Physik <b>Eins</b> ankreuzen! <input type="checkbox"/> Chemie <input type="checkbox"/> Informatik <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> Physik <b>Zwei</b> ankreuzen! <input type="checkbox"/> Biologie <input type="checkbox"/> Chemie <input type="checkbox"/> Informatik <sup>3</sup>
<b>Wahl von Fächern <b>unabhängig</b> vom Profil:</b>		
<b>Zweite Fremdsprache</b> (Bitte <b>eine</b> ankreuzen): Bei Wahl einer neubeginnenden Fremdsprache gibt man nur eine Präferenz an. Die endgültige Einteilung erfolgt durch die <b>Schule</b> nach Kapazität. Ein Anrecht auf eine bestimmte Fremdsprache besteht nicht.		
<input type="checkbox"/> Französisch fortgeführt aus Sek I <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Spanisch fortgeführt aus Sek I <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Französisch ODER Spanisch neubeginnend <sup>2</sup> (Präferenz: <input type="checkbox"/> Französisch --- <input type="checkbox"/> Spanisch)		
<b>Ästhetisches Fach</b> (Bitte Erst- und Zweitwahl mit <b>1</b> und <b>2</b> markieren!):		
<input type="checkbox"/> Kunst	<input type="checkbox"/> Musik	<input type="checkbox"/> Darstellendes Spiel
<b>Religion oder Philosophie</b> (Bitte <b>eins</b> ankreuzen):		
<input type="checkbox"/> Religion	<input type="checkbox"/> Philosophie	

<sup>1</sup> Die fortgeführte Fremdsprache setzt **dreistündigen** Unterricht **mindestens** in den beiden Schuljahren vor Eintritt in die Oberstufe voraus.

<sup>2</sup> Eine neue Fremdsprache darf nur belegen, wer in dieser Fremdsprache noch KEINEN Schulunterricht gehabt hat! Bitte auch Abschnitt unten beachten!

<sup>3</sup>Informatik gilt nicht als Naturwissenschaft und deckt damit nicht die Einbringpflicht einer Naturwissenschaft ins Abitur ab.

**Die Sprachkurse werden nur bei genügend Teilnehmern oder Teilnehmerinnen eingerichtet.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schüler/-in und Erziehungsberechtigte/-r  
(bei Volljährigkeit nur Unterschrift Schüler/-in)

Bitte diesen Teil **bei Wahl einer neu beginnenden Fremdsprache UNBEDINGT** ausfüllen!

### Erklärung

Hiermit erkläre ich, dass ich in der von mir gewählten neubeginnenden Fremdsprache Französisch/ Spanisch noch keinen Unterricht in der Sekundarstufe I - z.B. im Rahmen des WPU I oder II oder am Gymnasium im Rahmen der zweiten zu wählenden Fremdsprache - erhalten habe.

Ich bin mir darüber bewusst, dass eine Falschangabe dazu führen kann, dass das Einführungsjahr wiederholt werden muss

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schüler/-in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/-r