

Grund- u. Gemeinschaftsschule mit Oberstufe

Mönkhofer Weg 95
23562 Lübeck



0451 – 122 8 39 11

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

Anmeldung für Klassenstufe _____

(bitte in Druckschrift eintragen)

Anmeldung für das Schuljahr _____ / _____

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 privat/dienstlich: _____ Telefon Mobil: _____
E-Mail: _____
- **VATER** oder anderer Sorgeberechtigter
Name, Vorname, wohnhaft in: Straße/Hausnummer, PLZ, Ort (nur bei abweichender Adresse eintragen)

Telefon privat/dienstlich: _____ Telefon Mobil: _____
- E-Mail: _____

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

- Einschulung am: ____ . ____ . _____ in Grundschule: _____

Ort: _____

- Grundschulempfehlung für weitere Schullaufbahn: ESA MSA AHR

- weitere besuchte Schulen:

Schule: _____ von: 20_____ bis: _____

Schule: _____ von: 20_____ bis: _____

Schule: _____ von: 20_____ bis: _____

- Welche Klassenstufe wird zurzeit besucht? Kl.: _____

- Klassenwiederholung: nein ja, folgende: _____

- Klasse übersprungen? nein ja, folgende: _____

Teilnahme am Unterricht ev. Religion kath. Religion. Philosophie

Wahlpflichtunterricht (WPU)

Zur Auswahl stehen: Angewandte Naturwissenschaften, Gestalten, Sport, Technik, Wirtschaft, Spanisch und Französisch

WPU I Erstwunsch: _____ Zweitwunsch: _____

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)