

Grund- u. Gemeinschaftsschule mit Oberstufe

Kalkbrennerstr. 5
23562 Lübeck



0451 – 122 8 39 11
0451 – 122 8 39 90

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

Anmeldung Klasse 9 und 10

(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: _____
- in der Familie gesprochene Sprache _____
- Telefon Festnetz: _____ Telefon Mobil: _____
- 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: _____ versichert über Vater Mutter

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

Telefon dienstlich: _____ Telefon Mobil: _____
E-Mail: _____
- VATER oder anderer Sorgeberechtigter
Name, Vorname, wohnhaft in: Straße/Hausnummer, PLZ, Ort

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

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

- Einschulung am: ____ . ____ . _____ in Grundschule: _____
Ort: _____
- Grundschulempfehlung für weitere Schullaufbahn: Hauptschule Realschule Gymnasium
- 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 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.	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 wurde mir/uns bei der Anmeldung ausgehändigt.	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:

(Ort/ Datum) _____ (Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten) _____ (Unterschrift: Schüler/in)

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.