

Grund- u. Gemeinschaftsschule mit Oberstufe i.E. der Hansestadt Lübeck

Kalkbrennerstr. 5
23562 Lübeck



0451 – 122 8 39 11 E-Mail: ggs-stjuergen.luebeck@schule.landsh.de
0451 – 122 8 39 90

Anmeldung Kl. 9 / 10

Name: _____

Vorname: _____

Geburtstag: _____ **Geburtsort:** _____
Staatsangehörigkeit: _____ **Muttersprache:** _____ **Zuzug nach Deutschland:** _____

Konfession: ev.: _____ kath.: _____ sonstige: _____ **ohne:**

Schüler ohne/ mit sonstigen Konfessionen: Teilnahme am ev. **oder** kath. **Unterricht**

Datenweitergabe, Foto im Internet: ja nein

Einschulung am (Datum): _____ **in Grundschule:** _____

Jetzige Schule: _____

Zurückstellung bzw. Wiederholung Klasse _____ **Jetzige Klasse** _____

EMPFEHLUNG: HS RS Gym **LEGASTHENIE** festgestellt : Ja Nein

Erziehungsberechtigte

	Vater	Mutter
Name		
Vorname		
Geburtsname		
PLZ, Ort		
Straße		
Telefon+Handy-Nr.		
Notfall-Nr.:		

Krankenkasse _____

Verheiratet / nicht verheiratet / getrennt lebend / verwitwet / geschieden

Allein erziehungsberechtigt ist: Tochter/Sohn lebt bei der Mutter: Vater:

Bescheinigt: Ja folgt Bescheinigung in Kopie bitte abgeben

Seh-, Hör-, Sprachfehler, körpl. Behinderung oder andere Beeinträchtigungen:

WPU I _____ Alternative: _____

WPU II _____ Alternative: _____

Die Daten werden nach §50 Abs. 1 des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes 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.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r