

**Anmeldung an der Grund- und Gemeinschaftsschule St. Jürgen – Kl. 5**

Name, Vorname des Kindes: .....

Geburtsdatum: .....Geburtsort: .....

Staatsangehörigkeit: ..... Konfession: .....

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

**Foto auf unserer Homepage: Ja  Nein**

**Geschwisterkind: Ja  Nein**

Krankenkasse, bei der das Kind versichert/mitversichert ist .....

Einschulung am (Datum): ..... Grundschule.....

Letzte Grundschule .....

Zurückstellung bzw. Wiederholung Klasse ..... Jetzige Klasse (4a, b, c, d): 4 .....

Deutschunterricht seit ..... LRS **Ja  Nein**

Muttersprache: ..... Zuzug nach Deutschland: .....

**Erziehungsberechtigte:**

Vater	Mutter
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Straße:	Straße:
PLZ, Ort:	PLZ, Ort:
Telefon:	Telefon:
Handy:	Handy:

Verheiratet/nicht verheiratet/getrennt lebend/verwitwet/geschieden

Die Mutter/der Vater versichert von dem/der ebenfalls sorgeberechtigten Vater/Mutter bevollmächtigt zu sein.

Der Anmeldende Unterzeichner versichert, dass die Angaben wahrheitsgemäß sind.

Der/ die Anmeldende versichert, alle relevanten Änderungen der Schule mitzuteilen.

Allein erziehungsberechtigt ist: .....

Tochter/ Sohn lebt bei der Mutter:

Bescheinigt:  Ja  folgt .....

Tochter/ Sohn lebt bei dem Vater:

Seh-, Hör-, Sprachfehler, körperl. Behinderung oder andere Beeinträchtigungen, Allergien,

.....  
 Haben Sie Wünsche mit wem Ihr/e Sohn/Tochter zusammen in die Klasse kommen soll:

Zusammen mit: .....

Nicht zusammen mit: .....

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.

Lübeck, .....

.....

- Unterschrift d. Erziehungsberechtigten -