



ANMELDESCHEIN

Die/Der Unterzeichnende(n) bittet/n darum, ihr/sein Kind _____ (Rufname)

zum _____ in die Klassenstufe 5 aufzunehmen.

Gewünschte 2. Fremdsprache: Französisch Latein

(Diese Wahl ist prinzipiell noch unverbindlich, da die zweite Fremdsprache erst in Klasse 6 beginnt. Eine Änderung wird aber in der Regel zu einem Wechsel der Klasse führen.)

1. Persönliche Daten:

Nachname: _____

Vorname(n): _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort / Kreis: _____

Geschlecht: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Konfession: _____

Nur für Schüler/innen, die keine Konfession oder eine andere als evangelisch/lutherisch haben: Die Teilnahme am evang. Religionsunterricht wird gewünscht und hiermit beantragt: **ja / nein**

Straße und Nr.: _____

PLZ und Wohnort: _____

Ortsteil: _____

1. Telefonnr.: _____

2. Telefonnr.: _____

3. Telefonnr.: _____

4. Telefonnr.: _____

Emailadresse: _____

2. Schullaufbahn:

Jahr der Einschulung in die Grundschule: _____

Vorher besuchte Grundschule:

Engeo

Grundschule Bremervörde (Grüne Schule)

Ebersdorf

Stadtmitte

Basdahl

Hipstedt

Oerel

Karlshöfen

Kuhstedt

Selsingen

Klenkendorfer Mühle

andere Schule wie folgt:

Name der Schule: _____

Straße und Nr: _____

PLZ und Ort: _____

Nicht versetzt in welcher Klassenstufe: _____

3. Daten des / der Erziehungsberechtigten:

Das Sorgerecht liegt bei:

- beiden Eltern der Mutter dem Vater einem Vormund

Sollte eine abweichende Sorgerechtsregelung bestehen, bitten wir um einen schriftlichen Nachweis, ebenso bei Adoption und Namensänderung.

Vor- und Zuname (ggf. Geburtsname) des Vaters: _____

Vor- und Zuname (ggf. Geburtsname) der Mutter: _____

Staatsangehörigkeit der Mutter: _____

des Vaters: _____

Bei getrennt lebenden Erziehungsberechtigten

Anschrift des Vaters der Mutter wie folgt

Straße und Nr.: _____

PLZ und Wohnort: _____

Ortsteil _____

1.Telefonnr.: _____ 2.Telefonnr.: _____

4. Weitere Angaben

(Diese Angaben werden nicht in einer elektronischen Datenverarbeitungsanlage erfasst!)

Kinderzahl in der Familie: _____

Unser Sohn/ unsere Tochter kann schwimmen ja nein

Er/Sie hat das deutsche Jugendschwimmabzeichen in _____

Auf folgende körperliche Behinderungen wird aufmerksam gemacht

- Sehbehinderung Schwerhörigkeit
 Ärztliches Verbot bzw. Einschränkung der Teilnahme am Sportunterricht

Datenschutzhinweise

Der Schutz Ihrer Daten ist uns wichtig. Ihre Daten in diesem Formular werden mit Ausnahme der Daten unter Punkt 4, elektronisch erfasst und im Rahmen der jeweils gültigen Vorschriften und gesetzlichen Regelungen verarbeitet. Verarbeitung meint die Speicherung, Nutzung und Weitergabe im Rahmen der aktuell für das Gymnasium gültigen Rechtsvorschriften. Sie haben das Recht über die Verarbeitung Ihrer Daten auf Antrag Auskunft zu verlangen.

- Ich akzeptiere/ Wir akzeptieren die für das Gymnasium jeweils gültigen Vorschriften.

Ort, Datum

Unterschrift