

Dieser Aufnahmebogen erfasst personenbezogene Daten der Schülerinnen und Schüler und der Erziehungsberechtigten, die gemäß §31 Niedersächsisches Schulgesetz (NSchG) erhoben werden. Gemäß Art. 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie zum Zeitpunkt der Erhebung dieser Daten über datenschutzrechtliche Bestimmungen zu informieren. Diese Information finden Sie im beigefügten Informationsschreiben.

O G M W D

Klasse: _____
Von der Schule auszufüllen

Anmeldung zur Aufnahme in Jahrgangsstufe _____ ab dem _____

1. Daten der Schülerin / des Schülers (bitte in Druckbuchstaben)

Familienname					
Vorname/n (Rufnamen unterstreichen)					
Geburtsdatum		Geschlecht	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> W	<input type="checkbox"/> D
Geburtsort					
Staatsangehörigkeit					
Straße/Hausnummer					
Ortsteil/Samtgemeinde					
PLZ/Wohnort					
Telefonnummer Festnetz					
Gegenwärtig besuchte Schule (Name/Ort/Jahrgangsstufe)					
Konfession	<input type="checkbox"/> Evangelisch <input type="checkbox"/> Katholisch <input type="checkbox"/> Islamisch <input type="checkbox"/> Sonstige _____ <input type="checkbox"/> ohne	Gewünschte Teilnahme am Unterricht in	<input type="checkbox"/> evangelischer Religion <input type="checkbox"/> katholischer Religion <input type="checkbox"/> Werte und Normen		
Zweite Fremdsprache	<input type="checkbox"/> Französisch ab Klasse 6 <input type="checkbox"/> Latein ab Klasse 6 <input type="checkbox"/> Spanisch neu (nur bei Anmeldung ab Klasse 11)				

2. Erziehungsberechtigte

Erziehungsberechtigte/r 1:

Anrede: Frau Herr

Nachname:	Vorname:		
Anschrift: <input type="checkbox"/> wie oben			
Telefon mobil:	Telefon dienstlich:		
E-Mail:			

Erziehungsberechtigte/r 2:

Anrede: Frau Herr

Nachname:	Vorname:		
Anschrift: <input type="checkbox"/> wie oben			
Telefon mobil:	Telefon dienstlich:		
E-Mail:			

3. Ständiger Wohnsitz der Schülerin / des Schülers

- Eltern Erziehungsber. 1 Erziehungsber. 2 Vormund _____

Bei alleinigem Sorgerecht Gerichtsurteil vorlegen

Gerichtsurteil vom:	Einsicht erhalten am:	Unterschrift Aufnehmende/r:
---------------------	-----------------------	-----------------------------

4. Geschwister am Gymnasium im Schloss

Name	Geburtsjahr	Klasse
1.		
2.		
3.		

5. Mein/Unser Kind hat

- in seiner Schullaufbahn eine/mehrere Klasse/n übersprungen ja, Klasse/n ____ nein

- an Maßnahmen der **Begabungsförderung** teilgenommen ja nein

Wenn ja, an welchen?

- festgestellten sonderpädagogischen Förderbedarf ja nein

Wenn ja, welchen?

6. Schwimmabzeichen

Mein Kind verfügt über kein Schwimmabzeichen

ein Jugendschwimmabzeichen Bronze/Silber/Gold (bitte Kopie beifügen)

und wird am koedukativen Schwimmunterricht im Rahmen des Sportunterrichts teilnehmen.

7. Masern-Impfschutz ja nein

- ärztliche Bescheinigung/Kopie des Impfpasses liegt bei ja nein

8. Erkrankungen

Die Schule sollte über folgende Erkrankungen / Einnahme folgender Medikamente informiert sein:

9. Fotos und Videos von Schülerinnen und Schülern

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass Fotos Videos meines/unseres Kindes, die im Rahmen von Schulveranstaltungen entstanden sind, auf der Homepage der Schule und in Online- und Printmedien (Zeitungen) mit Namen des Kindes abgedruckt werden dürfen. ja nein

10. Besondere Anmerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten