

# Klaus-Groth-Schule

Gymnasium der Stadt Neumünster – Offene Ganztagschule



## Schulanmeldung Hauptformular

### Schülerin/Schüler

Vorname und Name: \_\_\_\_\_ Geschwisterkind   
weiblich  männlich  divers

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Wohnort, Kreis: \_\_\_\_\_

Telefonnummer (mit Vorwahl): \_\_\_\_\_ Telefonnummer für den Notfall: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum : \_\_\_\_\_ Geburtsort, Geburtsland : \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Religionszugehörigkeit: \_\_\_\_\_

ggf. Zuzug nach Deutschland am (Monat/Jahr): \_\_\_\_\_

Familiensprache:  Deutsch  andere Sprache: \_\_\_\_\_

Eintritt in die Grundschule: \_\_\_\_\_ Name der Grundschule: \_\_\_\_\_

Andere bisher besuchte Schulen: \_\_\_\_\_

Zeitraum: \_\_\_\_\_ Schulbesuchsjahre: \_\_\_\_\_

Besonderheiten (z.B. Schuljahr übersprungen, besondere Fremdsprachenkenntnisse):

**1. Erziehungsberechtigte/r** Frau  Herr  divers

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Tel. priv.: \_\_\_\_\_ im Dienst: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

postalische Anschrift:

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

## 2. Erziehungsberechtigte/r

Frau  Herr  divers

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Tel. priv.: \_\_\_\_\_ im Dienst: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

postalische Anschrift: (Wenn die folgenden Daten mit den umseitig angegebenen übereinstimmen, so genügt der Hinweis „s.o.“).

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Folgende weitere Person ist berechtigt, mein/unser Kind abzuholen: \_\_\_\_\_

Kommunikationshinweis: \_\_\_\_\_

### Teilnahme

**Religionsunterricht** (i.d.R. im Klassenverband)  **Philosophieunterricht** (klassenübergreifend)

Beides (Religion oder Philosophie) ist in Ordnung; die Schule kann die Zuordnung vornehmen.

Ein Wechsel ist aus organisatorischen Gründen nur zum Schuljahresende möglich.

### Wichtige Hinweise

1. **LRS** anerkannt  **LRS-Verfahren** läuft noch  (Bitte um Benachrichtigung bei Ergebnis!)
2. Hat es eine Teilnahme am **DaZ**-Unterricht gegeben? nein  ja   
falls ja: Zeitraum: \_\_\_\_\_ / Stufe: \_\_\_\_\_ (Bitte Nachweis vorlegen!)
3. Hat es eine Teilnahme am **Enrichment-Programm** gegeben? nein  ja
4. Liegt ein vom Schulamt **anerkannter sonderpädagogischer Förderbedarf** (mit zuständiger Förderschule) vor?  
nein  ja  (Bitte Nachweis vorlegen!)
5. **Masernimpfung** erfolgt  (Bitte Impfpass vorlegen!) **Masernimpfung** noch nicht erfolgt
6. **Gesundheitliche Besonderheiten** (z. B. Diabetes, starke Allergien, Einschränkungen der Seh- und Hörfähigkeit, wichtige Medikation):  
\_\_\_\_\_
7. **Sonstiges** (z. B. Schulbegleitung oder andere Erfordernisse): \_\_\_\_\_
8. Kann Ihr Kind **schwimmen**? ja  Schwimmabzeichen: \_\_\_\_\_ nein

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

1. Erziehungsberechtigte/r

2. Erziehungsberechtigte/r

Dieser Aufnahmebogen enthält Daten, die gemäß § 30 Abs. 1 des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben werden. Die Erhebung und Weiterverarbeitung der Daten zur gesetzmäßigen Durchführung des Schulverhältnisses gemäß § 11 Abs. 1 SchulG setzt Ihre Einwilligung nicht voraus. Die Datenverarbeitung richtet sich nach den datenschutzrechtlichen Vorschriften des Schulrechts (SchulG, Schul-Datenschutzverordnung, ggf. Schulart-Verordnung) sowie den ergänzenden Bestimmungen des Landesdatenschutzgesetzes.