

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:

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.

Stand: 04.08.2025