

# Anmeldebogen

Mittelstufe



Schule an der  
Haveldüne

|                                  |         |         |
|----------------------------------|---------|---------|
| Anmeldung für den _____ Jahrgang | Klasse: | Zugang: |
|----------------------------------|---------|---------|

| Schüler/Schülerin                                |  |                                       |   |
|--|--|---------------------------------------|---|
| Nachname   |  | Staatsangehörigkeit                   |   |
| <i>Namenszusatz</i>                              |  | <i>Zuzug nach DE</i>                  |   |
| Vorname<br><small>Rufname unterstreichen</small> |  | Familiensprache*                      |   |
| Geboren am                                       |  | Konfession                            |   |
| Geburtsort                                       |  | Auskunftssperre                       | <input type="checkbox"/>                                  |
| Geburtsland                                      |  |                                       |   |
| Geschlecht                                       | <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d |                                       |   |
| Adresse  |  | Kommunikation                         |   |
| PLZ  |  | Telefon                               |   |
| Ort-Ortsteil                                     |  | Mobiltelefon                          |   |
| Straße   |  | E-Mail                                |   |
| Hausnummer                                       |  | Notfallkontakt                        |   |
| <i>Adresszusatz</i>                              |  | Notfallnummer                         |   |
| Zusatz-Informationen                             |  |                                       |   |
| gesundheitliche Risiken:                         |  | Masernimpfung<br>(Nachweis vorgelegt) | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

| Personalien der Erziehungsberechtigten:                |                                 |                                |   |
|--|---------------------------------|--------------------------------|---|
|  | <input type="checkbox"/> Mutter | <input type="checkbox"/> Vater | <input type="checkbox"/> Sonstige/ <input type="checkbox"/> pendelt<br><small>(z.B. Lebensgefährte)</small> |
| Name, Vorname:   |                                 |                                |   |
| Anschrift:   |                                 |                                |   |
| Email:   |                                 |                                |   |
| Telefon:   |                                 |                                |   |
| Sorgeberechtigt<br><small>(Nachweis vorgelegt)</small> | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>  |
| Postempfänger  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>  |

## Schulische Angaben:

bisherige Schule:

Empfehlung:  ISS  Gym

besteht sonderpädagogischer Förderbedarf  nein  ja, welcher/seit wann:

Teilnahme am Religionsunterricht:

Anmeldungen und Abmeldungen für den Religionsunterricht sind nur schriftlich zum Ende des jeweiligen Schulhalbjahres möglich

nein  ja: ev. / rk

Lehrmittelbefreiung<sup>1</sup>:

unter Vorlage des jeweiligen Nachweises

nein  ja, gültig bis:

BUT

B1  B2  L

gültig bis:

## Anmerkungen zum Schulbeginn

Weitere Anmerkungen zum Schulbeginn\*:

(nicht / zusammen mit, Klasse/ Lehrer etc.)

\* Wir bemühen uns um die Erfüllung Ihrer Wünsche, können sie jedoch nicht garantieren.

## Zur Kenntnisnahme/ Information:

- Wir / Ich habe(n) die Belehrung für Eltern und sonstige Sorgeberechtigte gem. § 34 Abs. 5 Satz 2 Infektionsschutzgesetz (IfSG) erhalten
- Uns / mir ist bekannt, dass der Sportunterricht auch im ganzen Klassenverband stattfinden kann.
- Wir / Ich wurde(n) über die Härtefallregelung informiert.
- Wir / Ich wurde(n) über die Hausordnung informiert und haben diese erhalten.
- Uns / Mir ist bekannt, dass entsprechend § 47 Abs. 4 (1) Schulgesetz zweimal jährlich Ziel- und Bilanzgespräche stattfinden.
- Wir / Ich wurden darauf hingewiesen, dass die personenbezogenen Daten zur schulbezogenen Nutzung erhoben, verarbeitet und gespeichert werden. Die Datenschutzerklärung steht auf der Schulhomepage zum Download zur Verfügung.  
Die Aufnahme erfolgt vorbehaltlich der Prüfung der rechtlichen Voraussetzungen.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und persönlichen Daten.

Ich bin mit der Nutzung entsprechend den in der Datenschutzerklärung gemachten Angaben einverstanden.

Datum:

Unterschrift:

<sup>1</sup> Eine Befreiung von der Zahlung des Eigenanteils ist möglich, wenn Sie Bezieher von Leistungen nach dem Bundessozialhilfegesetz, von Arbeitslosengeld II (Hartz IV), nach dem Wohngeldgesetz, nach dem Gesetz über individuelle Förderung der Ausbildung (BaföG) oder dem Asylbewerberleistungsgesetz sind.