



Alexander-von-Humboldt-Schule

Gymnasium Neumünster

ANMELDESCHEIN

Die nachfolgenden Angaben werden gemäß § 50 Abs. 1 des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten.

Schülerin / Schüler:

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Geb.-Ort: _____

Anschrift: _____

Email-Adresse der Eltern: _____

Telefon: _____ Konfession: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Muttersprache: _____

Eintritt in Grundschule: _____ zuletzt besuchte Schule: _____

Letzte Grundschulklasse: 4a 4b 4c 4d

LRS: ja nein Anerkennungsverfahren läuft

Festgestellte, für den Schulbereich bedeutsame **Behinderungen oder Beeinträchtigungen**
(z. B. Neurodermitis, Allergien, Asthma ...):

Sorgeberechtigte: gemeinsames Sorgerecht nur Vater nur Mutter andere

Name, Vorname der Mutter: _____

Name, Vorname des Vaters: _____

Andere Sorgeberechtigte: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Zur Erleichterung des Schulbetriebes ist es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine **Telefonliste** erstellt wird, um notfalls mittels Telefonkette bestimmte Informationen zwischen Eltern bzw. volljährigen Schülerinnen und Schülern weiterzugeben. Für die Erstellung einer solchen Liste, die Name, Vorname, Adresse und Telefonnummer der Schülerin bzw. des Schülers enthält, und für die Weitergabe an alle Eltern der klassenangehörigen Schülerinnen und Schüler benötigen wir Ihr Einverständnis.

Zusätzlich benötigen wir Ihre Einwilligung zur Veröffentlichung von **Fotos** zu schulischen Zwecken (z. B. Schul-Homepage, Lokalpresse).

Diese Einwilligungen können jederzeit von Ihnen widerrufen werden.

Liste: ich bin einverstanden ich bin nicht einverstanden
Fotos: ich bin einverstanden ich bin nicht einverstanden

Ich / Wir haben bereits ein Kind an der Alexander-von-Humboldt-Schule: ja
nein

Teilnahme am Schwimmunterricht:

Hiermit erkläre ich, dass aus gesundheitlicher Sicht keine Gründe dagegen sprechen.

Hiermit bestätige ich die **verbindliche** Anmeldung meiner Tochter / meines Sohnes.

(Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten)

Datum

Mein / unser Kind würde gern mit folgendem Kind / folgenden Kindern in eine Klasse kommen (bitte nur **2 Namen** nennen):

.....aus der Grundschule

.....aus der Grundschule