

Anmeldung für Klasse 5 – Schuljahr 2020/21

Bläserklasse:



Schülerdaten:	
Name, Vorname:	Geschlecht: männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
Straße:	Postleitzahl / Ort: Telefon:
Geburtsdatum:	Geburtsort: Religionszugehörigkeit:
Staatsangehörigkeit:	ggf. Muttersprache:
Zu berücksichtigende Besonderheiten (z.B. Krankheiten):	
Erziehungsberechtigte:	
Name der Mutter:	Handynummer:
Name des Vaters:	Handynummer:
Telefon für Notfälle: (z.B. Mobil, dienstlich)	E-Mail:
Sorgerecht bei: <input type="checkbox"/> Eltern gemeinsam / <input type="checkbox"/> Mutter / <input type="checkbox"/> Vater / <input type="checkbox"/> sonstige	
Das Kind wohnt bei: <input type="checkbox"/> Eltern gemeinsam / <input type="checkbox"/> Mutter / <input type="checkbox"/> Vater / <input type="checkbox"/> sonstige	
Schullaufbahn:	
Abgebende Schule: <input type="checkbox"/> GS am Moor <input type="checkbox"/> GS an der Heide <input type="checkbox"/> GS Elstorf	
Klasse: <input type="checkbox"/> GS Hollenstedt <input type="checkbox"/> GS Moisburg <input type="checkbox"/> sonstige	
Teilnahme Religion oder Werte und Normen:	<input type="checkbox"/> Religion <input type="checkbox"/> Werte und Normen
Schwimmabzeichen	<input type="checkbox"/> keines <input type="checkbox"/> Seepferdchen <input type="checkbox"/> Bronze
Bei meinem Kind liegt ein festgestellter Förderbedarf vor.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Besteht Interesse am Ganztagsangebot?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Unzutreffendes bitte streichen: Wir sind / ich bin damit einverstanden, dass unsere / meine Daten (Name, Adresse, Telefonnummer) in der Klasse unseres / meines Kindes in Form von Telefon- / Klassenlisten weitergegeben werden dürfen. Wir sind / ich bin damit einverstanden, dass Bild- und Tonmaterialien meines Kindes aus dem Schulleben namentlich für die Veröffentlichung auf der Schulhomepage, dem Jahrbuch und für Presseartikel des Gymnasiums Neu Wulmstorf verwendet werden dürfen. Die IServ-Nutzungsordnung und die Informationen gem. § 34 Abs. 5 S. 2 Infektionsschutzgesetz (IfSG) und zur Datenschutzgrundverordnung habe(n) ich/wir zur Kenntnis genommen.	
_____ Datum	_____ Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Freundschaftswunsch 1: _____

Freundschaftswunsch 2: _____