



## Anmeldung zur Aufnahme am Kurt-Schwitters-Gymnasium

Schuljahr 20 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ für Klasse 5

Schüler*in		
Name, Vorname/n:		
Geburtsdatum:	Geburtsort / Staat:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Staatsangehörigkeit:	Religion / Konfession: <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> muslimisch <input type="checkbox"/> sonstige (bitte angeben):	
Straße, Nummer:		
PLZ, Ort:		
Es fand eine Überprüfung zur Feststellung eines Bedarfs an sonderpädagogischer Unterstützung statt. <input type="checkbox"/> ja, am _____ <input type="checkbox"/> nein		
Schwerpunkt: <input type="checkbox"/> Emotionale / Soziale Entwicklung <input type="checkbox"/> Geistige Entwicklung <input type="checkbox"/> Hören <input type="checkbox"/> Körperliche / Motorische Entwicklung <input type="checkbox"/> Lernen <input type="checkbox"/> Sehen <input type="checkbox"/> Sprache		
Impfschutz Masern lag vor. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Dokumentation: <input type="checkbox"/> Impfausweis <input type="checkbox"/> ärztliche Bescheinigung (Nachweis muss vor der Schulaufnahme erbracht werden. Als Nachweis gilt die Vorlage des Impfausweises im Original oder eine ärztliche Bescheinigung.)		
Der Fußweg zwischen Wohnort und Schule beträgt mehr als 2 km) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Falls ja, bitte ein Passbild vorlegen.		

Kontaktdaten Mutter	Kontaktdaten Vater
Name, Vorname:	Name, Vorname:
Straße, Nummer:	Straße, Nummer:
PLZ, Ort:	PLZ, Ort:
Telefonnummer/n:	Telefonnummer/n:
E-Mail:	E-Mail:
Sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Bei getrennt lebenden Eltern:</b> Das Kind lebt bei <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	
<b>Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist die Vorlage der gerichtlichen Entscheidung erforderlich.</b>	

Weitere Ansprechpartner für Notfälle (Diese Personen sind berechtigt mein Kind im Notfall abzuholen)	
Name, Vorname (Bezug o. Verhältnis zum*zur Schüler*in):	Name, Vorname (Bezug o. Verhältnis zum*zur Schüler*in):
Telefon:	Telefon:

## Weitere Wunschschulen

Für alle Schüler\*innen gilt das gesamte Stadtgebiet Hannover als Schulbezirk. Eine verbindliche Zusage für einen Platz an einem bestimmten Gymnasium kann nicht getroffen werden. Sollte die Kapazität des Wunschgymnasiums ausgeschöpft sein, entscheidet das Los. Die nicht aufgenommenen Schüler\*innen werden an ein anderes Gymnasium vermittelt. Dabei wird geprüft, ob in der Reihenfolge der angegebenen Ersatzschulen ein Platz zur Verfügung steht, ist dies nicht der Fall, so entscheidet die Verteilerkonferenz über die Aufnahme an einem anderen Gymnasium.

Bei Nichtaufnahme wegen Überschreitung der Kapazität kommen ersatzweise folgende Schulen in Betracht:

1.	2.
3.	4.

## Profilwahl

Mein/Unser Kind wählt für die **Klasse 5 und 6** folgendes **verpflichtendes** Ganztagsangebot.  
(Bitte bei der Wahl nach Wichtigkeit die **1,2,3 und 4** angeben!)

Bühnen: Klasse!	Kunst: Klasse!	WortSpiel: Klasse!	Chor: Klasse!

Es können zwei Mitschüler\*innen genannt werden, mit denen Ihr Kind in eine Klasse gehen möchte.

## Angaben zur Grundschullaufbahn

Zur Zeit wird folgende Grundschule besucht:

Einschulungsjahr:	Wurde eine Klassenstufe <input type="checkbox"/> wiederholt <input type="checkbox"/> übersprungen? <input type="checkbox"/> nein
	Wenn ja, welche?

## Religionsunterricht

In den Schuljahrgängen 5 und 6 wird der Religionsunterricht konfessionell-kooperativ erteilt

Wenn die Konfession des Kindes evangelisch oder katholisch ist, erfolgt die Zuteilung gemäß §124 Abs. 2 Satz 3 NSchG: „*Wer einer Religionsgemeinschaft angehört, ist grundsätzlich verpflichtet, am Religionsunterricht seiner Religionsgemeinschaft teilzunehmen. Die Verpflichtung zur Teilnahme entfällt bei schriftlicher Abmeldung.*“

Wenn die Konfession des Kindes **nicht** evangelisch oder katholisch ist, besteht die Wahl zwischen

katholische Religion  evangelische Religion  Werte und Normen

Falls ein Kurs "Islamische Religion" eingerichtet werden kann, melde ich mein Kind hierfür verbindlich an. Somit ist die obige Wahl aufgehoben.

alevitische Religion  islamische Religion

## Zusatzangaben

Es liegen chronische Erkrankungen vor, z.B. Asthma, Allergien:  ja  nein

Falls ja, bitte angeben:

Meine Tochter / mein Sohn hat eine **ärztlich diagnostizierte**  Lese-Rechtschreibschwäche  Dyskalkulie

**Bitte aktuellen Nachweis vorlegen.**

Besuchen bereits Geschwister das Kurt-Schwitters-Gymnasium?  ja  nein

Name: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Zu Hause gesprochene Sprachen:	In Deutschland seit:
--------------------------------	----------------------

Ich/Wir beziehen folgende Leistungen:

Arbeitslosengeld II (SGB II)  Sozialhilfe (SGBXII)  Wohngeld (WoGG)  Kinderzuschlag (§ 6a BKGG)

Asylbewerberleistungen (§2 oder §3 AsylbG)  Kinder und Jugendhilfe (SGB VIII)

**Bitte aktuellen Bescheid im Original vorlegen.**

Dieser Aufnahmebogen enthält personenbezogene Daten der Schüler\*innen und der Erziehungsberechtigten, die gemäß § 31 Niedersächsisches Schulgesetz (NSchG) erhoben werden. Gemäß Art. 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie zum Zeitpunkt der Erhebung dieser Daten über bestimmte datenschutzrechtliche Bestimmungen zu informieren. Diese Informationen können Sie in Papierform im Sekretariat einsehen oder Sie finden sie auf unserer Homepage unter folgendem [www.kurt-schwitters-gym.de](http://www.kurt-schwitters-gym.de).

- ✓ Ich/Wir nehme/n hiermit zur Kenntnis, dass im 7. Jahrgang elternfinanzierte iPads angeschafft werden.
- ✓ Ich/Wir erkläre/n, dass meine/unsere Tochter / mein/ unser Sohn ausschließlich am Kurt-Schwitters-Gymnasium angemeldet ist.
- ✓ Ich/Wir erkläre/erklären, dass die gemachten Angaben richtig sind
- ✓ Ich/Wir bin/sind mit der Speicherung der angegebenen Daten in der Schule einverstanden. Diese werden ausschließlich für interne Zwecke genutzt.

Veröffentlichung von Fotos	
Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind auf Medien wie Fotos, Videofilmen, Flyern, der Homepage und Presseberichten zu Zwecken der Dokumentation und Außendarstellung der Schule abgebildet und namentlich erwähnt werden darf. Die Einwilligung ist freiwillig und gilt für die gesamte Schulzeit am Kurt-Schwitters-Gymnasium. Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir die Einwilligung jederzeit widerrufen kann/können.	
Veröffentlichung von Fotos <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	Veröffentlichung des Namens <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift aller Sorgeberechtigten

**Folgende Unterlagen sind für die Anmeldung am Kurt-Schwitters-Gymnasium erforderlich:**

- Vollständig ausgefüllter Anmeldebogen
- Wahlbogen für die „Insel-Stunde“ und die AGs (nur, wenn gewünscht ist)
- letztes Zeugnis der 4. Klasse (1.Halbjahr) im **Original**
- Protokoll des Beratungsgesprächs in **Kopie**
- Geburtsurkunde in **Kopie**
- Nachweis über die Masernimpfung im **Original**
- zwei aktuelle Passbilder (beim Schulweg mehr als 2 km, sonst nur ein Passbild)

**Gegebenenfalls:**

- eine Vollmacht des bei der Anmeldung nicht anwesenden Elternteils
- Sorgerechtsnachweis, z.B. **Kopie** von Negativbescheinigung oder Gerichtsurteil
- Bescheid über Bezug von Sozialleistungen im **Original**

## GEMEINSAME SORGBERECHTIGUNG

**!!! Bitte ausfüllen und zur Anmeldung in die Schule mitbringen, wenn einer der beiden Erziehungsberechtigten bei der Anmeldung zum Schulbesuch nicht anwesend sein kann!!!**

### Vollmacht für die Anmeldung zum Schulbesuch

Hiermit bevollmächtige ich \_\_\_\_\_  
Vorname und Name der Sorgeberechtigten, der diese Vollmacht erteilt

Frau / Herrn \_\_\_\_\_  
Vorname und Name der Sorgeberechtigten, der bei der Schulanmeldung anwesend ist

meine Tochter/ meinen Sohn \_\_\_\_\_  
Vorname und Name des Kindes Geburtsdatum

am **Kurt-Schwitters-Gymnasium Misburg** anzumelden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des bei der Anmeldung nicht anwesenden Erziehungsberechtigten

-----  
(Bitte **nicht** abtrennen)

*Zur Erleichterung der organisatorischen Abläufe zwischen Schule und Elternhaus bitten wir  
um die Erteilung folgender Vollmacht*

### **Vollmacht in allen schulischen Angelegenheiten**

(bei getrenntlebenden Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben oder für Drittpersonen, z. B. Stiefeltern)

Hiermit erteile ich, \_\_\_\_\_  
Name, Vorname

Frau /Herrn \_\_\_\_\_  
Name, Vorname geboren am

\_\_\_\_\_  
wohnhaft in Telefonnummer

die Vollmacht, alle schulischen Belange im Interesse

meines Sohnes/meiner Tochter \_\_\_\_\_  
Name, Vorname der Schülerin/des Schülers Klasse

wahrzunehmen.

Die o.g. Person ist damit berechtigt, für das o. g. Kind in schulischen Angelegenheiten mit zu entscheiden, z. B. Besuch der Elternabende, Teilnahme am Elternsprechtag.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/ der Vollmachterteilenden