



Anmeldung zur Aufnahme am Kurt-Schwitters-Gymnasium

Schuljahr 20 ____ / ____ für Klasse 6 Klasse 7 Klasse 8 Klasse 9 Klasse 10

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, Hausnummer:		
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		
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.		

Mutter	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
Bei getrennt lebenden Eltern: Das Kind lebt bei <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	
Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist die Vorlage der gerichtlichen Entscheidung erforderlich.	

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:

Vollständige schulische Laufbahn

Name der Schule	Schultyp	von Jahr	bis Jahr	Abschluss
	Grundschule			

Wurde eine Klassenstufe wiederholt übersprungen? nein

Wenn ja, welche?

Bisherige Belegungen der zweiten Fremdsprache

	Französisch	Spanisch	Latein
Klasse von/bis			

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

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.

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 AsylbLG) Kinder und Jugendhilfe (SGB VIII)

Bitte aktuellen Bescheid im Original vorlegen.

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

JA NEIN

Veröffentlichung des Namens

JA NEIN

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.

- ✓ Ich/Wir nehme/nehmen zur Kenntnis, dass ab dem 7. Jahrgang elternfinanzierte iPads angeschafft werden.
- ✓ 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.

Ort, Datum

Unterschrift aller Sorgeberechtigten

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

- vollständig ausgefüllter Anmeldebogen
- letztes Zeugnis in **Kopie**
- Geburtsurkunde in **Kopie**
- 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 SORGEBERECHTIGUNG

!!! 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