

bitte nicht ausfüllen

Freund/in _____

w	m	OT	Fö	Inkl



A n m e l d u n g Schuljahr _____ Klasse _____

Daten der Schülerin / des Schülers

Name, Vorname(n)		Rufname(n)	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Geburtsort		Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
Straße, PLZ, Wohnort und			Ortsteil AWB – NWB – NB – HB – FB – KB - KIH
Konfession	Jahr der Einschulung	welche Klasse wurde wiederholt / übersprungen? welches Schuljahr?	

vorher besuchte Schule	Klasse
------------------------	--------

Folgende gesundheitliche/körperliche
Besonderheiten sind zu berücksichtigen:

ggf. Beiblatt

sonderpädagogische Förderung (ggf. Kopie beifügen)

beantragt	
-----------	--

beabsichtigt	
--------------	--

vorhanden	
-----------	--

Elterndaten

1.Name, Vorname Erziehungsberechtigte(r) Anschrift wenn nicht wie oben	Sorgerecht?	ja	nein
2.Name, Vorname Erziehungsberechtigte(r), Anschrift wenn nicht wie oben	Sorgerecht?	ja	nein

Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.

Kontakt (Notfallnummer)

	1.Erziehungsberechtigte/r	2.Erziehungsberechtigte/r
Telefon		
Mobil		
Dienst		
E-Mail-Adresse		

Wahlen

<input type="checkbox"/> Chorklasse (Jg.5 und 6 verbindlich)	<input type="checkbox"/> ev. Religion <input type="checkbox"/> kath. Religion <input type="checkbox"/> Werte und Normen
---	---

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Alle Angaben werden auf der Grundlage von § 31 NschG und Art.13 DSGVO behandelt. Die datenschutzrechtlichen Bestimmungen finden Sie in Papierform im Sekretariat oder auf unserer Homepage unter folgendem Link: www.gymnasium-isernhagen.de

Vollmacht

(für Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben, jedoch getrennt leben)

-Das Ausfüllen der Vollmacht ist freigestellt-

Hiermit bevollmächtige ich Frau/Herrn _____
(Elternteil, bei dem die Schülerin/der Schüler lebt)

die Interessen meiner Tochter/meines Sohnes _____
in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der zu besuchenden Schule und
der Schulbehörde zu vertreten.

Die Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des bevollmächtigenden Elternteils)