



Anmeldung zur Aufnahme in die gymnasiale Oberstufe

Schuljahr 20 ____ / ____ für ☐ Jahrgang 11 ☐ Jahrgang 12 ☐ Jahrgang 13

Schüler*in	
Name, Vorname/n:	<input type="checkbox"/> volljährig <input type="checkbox"/> minderjährig
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"/> islamisch <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> sonstige (bitte angeben):
Straße, Nummer:	
PLZ, Ort:	
Telefonnummer:	E-Mail:
Es liegen chronische Erkrankungen, z.B. Asthma, Allergien: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, bitte angeben:	
Liegt eine Anmeldung bei einer BBS vor? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, bitte den Namen der BBS angeben:	
Es lag ein Masernschutznachweis vor. Nur von der Schule auszufüllen! <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Impfausweis <input type="checkbox"/> ärztl. Bescheinigung <input type="checkbox"/> Nachweis Immunität <input type="checkbox"/> Nachweis med. Kontraindikation <input type="checkbox"/> sonstige	

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. Hat der nicht sorgeberechtigte Elternteil das Umgangsrecht? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Dürfen ihm Auskünfte erteilt werden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Weitere Ansprechpartner für Notfälle	
Name, Vorname (Bezug o. Verhältnis zum/zur Schüler*in):	Name, Vorname (Bezug o. Verhältnis zum/zur Schüler*in):
Telefon:	Telefon:

Bisherige Fremdsprachenbelegungen					
	Englisch	Französisch	Spanisch	Latein	
Klasse von/bis					

Vollständige schulische Laufbahn				
Name der Schule	Schultyp	von Jahr	bis Jahr	Abschluss
	Grundschule			

Wurde eine Klassenstufe ☐ wiederholt ☐ übersprungen? ☐ nein

Wenn ja, welche?

Wurde bereits die gymnasiale Oberstufe einer anderen Schule besucht? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, an welcher Schule und Klassenstufe?

Zusatzangaben	
Es wurde in der Sek I ein Nachteilsausgleich gewährt.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bitte aktuellen Nachweis vorlegen.	
Meine Tochter / mein Sohn hat eine ärztlich diagnostizierte Lese-Rechtschreibschwäche.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bitte aktuellen Nachweis vorlegen.	
Ich/Wir beziehen folgende Leistungen. (Gilt nur für die Anmeldung im 11. Jahrgang):	
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II (SGB II) <input type="checkbox"/> Sozialhilfe (SGBXII) <input type="checkbox"/> Wohngeld (WoGG) <input type="checkbox"/> Kinderzuschlag (§ 6a BKGG)	
<input type="checkbox"/> Asylbewerberleistungen (§2 oder §3 AsylbLG) <input type="checkbox"/> Kinder und Jugendhilfe (SGB VIII)	
Bitte aktuellen Bescheid im Original vorlegen.	

Dieser Aufnahmebogen enthält personenbezogene Daten der Schülerinnen und Schüler 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 bin/sind damit einverstanden, dass unsere Tochter / unser Sohn ab dem Schuljahr 20__ / __ die Sekundarstufe II des Kurt-Schwitters-Gymnasiums besucht.
- ✓ Ich/Wir erkläre/erklären, dass die gemachten Angaben richtig sind und dass die Aufnahme in die gymnasiale Oberstufe unserer Tochter / unseres Sohnes nur am Kurt-Schwitters-Gymnasium beantrag wird.
- ✓ Ich/Wir bin/sind mit der Speicherung der angegebenen Daten in der Schule einverstanden. Diese werden ausschließlich für interne Zwecke genutzt.
- ✓ Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere Tochter / mein/unser Sohn auf Medien wie Fotos, Videofilmen, Flyern, der Homepage und Presseberichten zu Zwecken der Dokumentation und Außendarstellung der Schule abgebildet und namentlich erwähnt werden darf.

Ort, Datum _____

Unterschrift aller Sorgeberechtigten
(bei volljährigen Kenntnisnahme)

Unterschrift der Schülerin / des Schülers

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

Jahrgang 11:

- Vollständig ausgefüllter Kurswahlbogen
- beide Zeugnisse aus Klasse 10 im **Original**
- Zeugnisse der Klasse 9 in **Kopie**
- Geburtsurkunde in **Kopie**
- Nachweis über einen Masernschutz im **Original**
- Passbild
- ggf. eine Vollmacht des bei der Anmeldung nicht anwesenden Elternteils
- ggf. Sorgerechtsnachweis, z.B. Kopie von Negativbescheinigung oder Gerichtsbeschluss
- ggf. gültiger Bescheid über die Gewährung des Nachteilsausgleichs in **Kopie**
- ggf. Bescheid über Bezug von Sozialleistungen in **Kopie**

Jahrgang 12:

- Unterschriebene Vereinbarung über die Kurswahlen
- Zeugnisse der Klasse 9 in **Kopie**
- Geburtsurkunde in **Kopie**
- Nachweis über einen Masernschutz im **Original**
- Passbild
- ggf. eine Vollmacht des bei der Anmeldung nicht anwesenden Elternteils
- ggf. Sorgerechtsnachweis, z.B. Kopie von Negativbescheinigung oder Gerichtsbeschluss
- ggf. gültiger Bescheid über die Gewährung des Nachteilsausgleichs in **Kopie**

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

*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