

Gymnasium Lilienthal
Zum Schoofmoor 13
28865 Lilienthal
☎ 04298-3454-0
Fax: 04298-3454-36

✉ verwaltung@gymnasium-lilienthal.de

Mit wem in dieselbe Klasse ?

1.

2.

Anmeldung Klasse 5

Vorname und Name
der Schülerin / des Schülers:

(Rufname bitte unterstreichen)

männlich: weiblich:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Staatsangehörigkeit:

Religionszugehörigkeit:

Straße:

PLZ:

Wohnort:

Ortsteil:

Telefon: ()

Notfall-Telefon: ()

Name des Vaters:

Name der Mutter:

Bei getrennt lebenden / geschiedenen Eltern:

Elterliche Sorge: beide: Mutter: Vater :

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

Die Schülerin / der Schüler lebt bei : Mutter Vater

Gibt es etwas, worauf bei Ihrem Kind Rücksicht genommen werden muss?

(z. B. Behinderungen, Krankheiten, Allergien)

Wann in die Grundschule
aufgenommen:

Bezeichnung
der letzten Schule:

Bezeichnung der letzten Klasse:

Welche Klasse wiederholt:

Mein Kind soll am Religionsunterricht teilnehmen: Ja Nein

Bitte ankreuzen

Gewünschte zweite Fremdsprache ab Klasse 6:

* Bitte wählen Sie bei Spanisch noch zusätzlich eine Ersatzfremdsprache aus !	Französisch	<input type="radio"/>
	Latein	<input type="radio"/>
	Spanisch *	<input type="radio"/>

**Bei Fahrschülern bitte die
Bezeichnung der Haltestelle angeben:**

Datenschutzerklärung:

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass die o.g. Daten an den Landkreis Osterholz übersandt werden.

Dort werden sie zu schulorganisatorischen Zwecken (z.B. Schulstrukturplanung, Haltestellen- und Radwegplanung, Statistik) genutzt sowie zur Überprüfung des Anspruchs auf kostenlose Schülerbeförderung. Sofern ein Anspruch auf kostenlose Schülerbeförderung besteht, werden die Daten von dort an das zuständige Verkehrsunternehmen weitergeben, damit ein Fahrausweis ausgestellt werden kann. Die Speicherung/Löschung der Daten erfolgt im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften.

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten