

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

✉ [verwaltung@gymnasium-lilienthal.de](mailto:verwaltung@gymnasium-lilienthal.de)

# ANMELDUNG

## Gymnasium Lilienthal

Unser Kind wird ab: \_\_\_\_\_ in Klasse: \_\_\_\_\_  
das Gymnasium Lilienthal besuchen

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

Zweite Fremdsprache: Latein

Französisch

Spanisch

Bei Fahrschülern bitte die Bezeichnung  
der Einstiegstelle 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