



Anmeldung Klassenstufe 5

Name:		Vorname:	
weitere Vornamen:			Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
Geburtsdatum:	in (Ort):	Staat:	
Anschrift: <i>Straße/Hausnr.:</i>			
<i>PLZ/Wohnort/Ortsteil:</i>			
Religion: <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> isl <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> sonst. _____			
Religionsteilnahme*: <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> Ethik			
*Religionsteilnahme: Ethik wird als Ersatzfach für Schüler*innen angeboten, die keiner der beiden christlichen Konfessionen angehören. Dies gilt auch für Schüler*innen, die vom konfessionellen Religionsunterricht abgemeldet werden. Umgekehrt können Eltern, deren Kinder nicht getauft sind oder einer anderen Religionsgemeinschaft angehören, beantragen, dass ihre Kinder im konfessionsgebundenen Religionsunterricht unterrichtet werden.			
Staatsangehörigk.:	ggfs. Einreise:	Muttersprache:	
Geschwisterkind/er (am SPG): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Name Geschwisterkind/er:		
1. Erziehungsberechtigte(r)/Sorgeberechtigte(r) (bei alleinigem Sorgerecht: Bitte Nachweis vorlegen!)			
Name:		Vorname:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
Anschrift: <input type="checkbox"/> wie oben <u>oder</u>			
<i>Straße/Hausnr.:</i>			
<i>PLZ/Wohnort/Ortsteil:</i>			
E-Mail:		Aufnahme in Verteiler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Telefon: privat:	dienstl.:	mobil:	
Staatsangehörigkeit:			
2. Erziehungsberechtigte(r)/Sorgeberechtigte(r)			
Name:		Vorname:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
Anschrift: <input type="checkbox"/> wie oben <u>oder</u>			
<i>Straße/Hausnr.:</i>			
<i>PLZ/Wohnort/Ortsteil:</i>			
E-Mail:		Aufnahme in Verteiler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Telefon: privat:	dienstl.:	mobil:	
Staatsangehörigkeit:			



Saarpfalz-Gymnasium
Gymnasium des Saarpfalz-Kreises
Untere Allee 75
66424 Homburg



Vorherige Schule:	
Jahr der Ersteinschulung:	
Ist ein Förderbedarf festgestellt worden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wenn ja, welcher?
Gibt es einen Förderplan? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Bestehende Krankheiten, über die die Schule für Notfälle informiert sein muss:	
Interesse Nachmittagsbetreuung (bis max. 17:00 h): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Erklärungen: Ich bin damit einverstanden, dass Informationen –auch personenbezogen- über die angegebenen E-Mail-Adressen übermittelt werden dürfen.

☐ ja ☐ nein

Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige/n ich/wir die Anmeldung und die Kenntnisnahme der Datenschutzbestimmungen:

Homburg, den _____

Unterschrift 1. Erziehungsberechtigter

Unterschrift 2. Erziehungsberechtigter

Datenschutzbestimmungen: Wir erheben, verarbeiten und speichern die von Ihnen angegebenen Daten ausschließlich in dem Umfang, in dem sie für die Beschulung erforderlich sind. Dies erfolgt gemäß der EU-Datenschutzrichtlinie (Datenschutzgrundverordnung DSGVO). Eine Weitergabe an Dritte findet nur statt, falls dies zum Zwecke der Durchführung der Beschulung, Ausbildung und im Rahmen der Amtshilfe erforderlich ist. Die Daten werden gelöscht/vernichtet, sobald sie für den Zweck ihrer Verarbeitung nicht mehr erforderlich sind.

Hinweis zur Klasseneinteilung (nur eine Auswahl möglich)

☐ mit Klassenkameraden

☐ mit Schülern/Schülerinnen außerhalb der Klassengruppe

Namen:

von der Schule auszufüllen:

Impfschutz Masern:

☐ ja

☐ wird nachgereicht

Nachweis:

am:

Halbjahreszeugnis:

☐ ja

☐ wird nachgereicht

Geburtsurkunde:

☐ ja

☐ wird nachgereicht

Förderplanung:

☐ liegt vor

☐ wird nachgereicht

☐ soll bei Grundschule angefordert werden (Ansprechpartner?)