

Mit wem in dieselbe Klasse?

1.

2.

## Anmeldung Klasse 5

Vorname und Name  
der Schülerin / des Schülers:

(bitte den Rufnamen unterstreichen)

männlich:

weiblich:

divers:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Staatsangehörigkeit:

2. Familiensprache:

Religion:

Straße:

PLZ:

Wohnort:

Telefon:

Notfall-Telefon:

E-Mail-Adresse:

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

(z.B. Beeinträchtigungen, Krankheiten, Allergien)

Mein Kind soll ab dem 2. Schulhalbjahr der Klasse 5 und in Klasse 6 die **Chorklasse** besuchen.

Ich bin über die besonderen Bedingungen (s. Beiblatt) informiert worden.

Ihr Kind nimmt am Religionsunterricht teil. Wird die Teilnahme am Unterricht in Werte + Normen gewünscht, so ist diese gesondert zu beantragen.

Falls ein Kurs „Alevitische Religion“ eingerichtet werden kann, melde ich mein Kind hierfür verbindlich an.

Ja

Nein

Vor- u. Nachname des Vaters:

Vor- u. Nachname 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:

Bezeichnung  
der Grundschule:

Bezeichnung der letzten Klasse:

Wann in die Grundschule  
aufgenommen:

Welche Klasse wiederholt:

**Bitte die Rückseite beachten!**

## **Bei Fahrschülern:**

***Buslinie:*** \_\_\_\_\_ ***Bezeichnung der Haltestelle:*** \_\_\_\_\_

---

### 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.

Das Gymnasium Lilienthal weist Sie darauf hin, dass Ihre Daten in unserem Schulverwaltungsprogramm verarbeitet werden.

---

**Datum**

**Unterschriften der Erziehungsberechtigten**