



## Anmeldung zum Schulbesuch an der Staatlichen Gemeinschaftsschule Herbsleben (bei Schulwechsel aus einer anderer Schule)



Staatliche Gemeinschaftsschule Herbsleben  
Mitteltor 04  
99955 Herbsleben

Telefon: 036041 333070  
Telefax: 036041 333079  
E-Mail: [TGS-herbsleben@t-online.de](mailto:TGS-herbsleben@t-online.de)  
Internet: [www.gemeinschaftsschule-herbsleben.de](http://www.gemeinschaftsschule-herbsleben.de)

Hiermit melde(n) ich/wir mein/unser Kind zum Besuch der oben genannten Schule im Schuljahr ..... in der Klassenstufe ..... an.

<b>Angaben zur Person des Kindes</b> Name und Vornamen (Rufnamen unterstreichen)	
<b>Geburtstag</b>	
<b>Geburtsort / Geburtsland</b>	
bei nichtdeutschem Geburtsland das <b>Jahr des Zuzugs</b> in die Bundesrepublik Deutschland	
<b>Geschlecht</b>	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
<b>Wohnung</b> - PLZ, Ort - Straße, Haus-Nr.	
<b>Staatsangehörigkeit</b>	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> sonstige
<b>Sprache bei überwiegend nichtdeutscher Verkehrssprache in der Familie</b>	
<b>Behinderungen oder Krankheiten (soweit für die Schule von Bedeutung)</b>	
<b>Datum der Einschulung in die Klasse 1</b>	
<b>Bisher besuchte Schule(n) (Name, Anschrift)</b>	
<b>Zahl der Geschwister – Nr. in Geschwister-Reihe</b>	
<b>Krankenversicherung (freiwillig)</b>	Name:  Versicherungsnehmer Ist Vater=V / Mutter=M <input type="checkbox"/>
<b>Hausarzt (freiwillig)</b>	

<b>Religionszugehörigkeit</b>	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> sonstiges: <input type="checkbox"/> keine
<b>Wahlfach</b>	<input type="checkbox"/> Religion <input type="checkbox"/> Ethik

Hinweis:

Die Teilnahme am Ethikunterricht bedarf bei evangelischem bzw. katholischem Bekenntnis der formlosen schriftlichen Abmeldung vom Religionsunterricht.

**Erziehungsberechtigung:**

<u>Name und Vornamen der Mutter</u>		
Wohnung - PLZ, Ort - Straße, Hausnummer		
Telefon	privat:	dienstlich:
	Mobil	
E-Mail-Adresse		
<u>Name und Vornamen des Vaters</u>		
Wohnung - PLZ, Ort - Straße, Hausnummer		
Telefon	privat:	dienstlich:
	Mobil	
E-Mail-Adresse		
<input type="checkbox"/> <b>Das Merkblatt zur Erhebung von personenbezogenen Daten</b> -Informationspflicht nach Art. 13 DS-GVO - Direkterhebung beim Betroffenen- zum Zeitpunkt der Begründung des Schulbesuchsverhältnisses <b>wurde mir ausgehändigt.</b>		
<b>Ich/ Wir versichern, dass alle gemachten Angaben wahrheitsgemäß sind. Jede Veränderung ist der Schule unverzüglich anzuzeigen.</b>		
Sonstige Bemerkungen / besondere Wünsche		

**Kursbelegung:** Mathematik \_\_\_\_\_ Englisch \_\_\_\_\_ Deutsch \_\_\_\_\_ Physik \_\_\_\_\_  
 (Nur ausfüllen für Schülerinnen/Schüler der Klassen 7 bis 9 – HS für Hauptschulkurs, RS für Regelschulkurs)

**Meine/Unsere Tochter / Mein/Unser Sohn** nimmt am Wahlpflichtfach \_\_\_\_\_ teil.  
 (Nur ausfüllen für Schülerinnen/Schüler der Klassen 7 bis 10.)

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

**Erklärung zum Sorgerecht**

**Name des Kindes:** .....

**Angaben zur Mutter:** \_\_\_\_\_ **Angaben zum Vater:** \_\_\_\_\_

**Name:** \_\_\_\_\_ **Name:** \_\_\_\_\_

**Sorgeberechtigung:**  ja  nein **Sorgeberechtigung:**  ja  nein

**Falls nur ein Elternteil sorgeberechtigt ist, legen Sie bitte als Nachweis die gerichtliche Entscheidung oder die Bescheinigung zum alleinigen Sorgerecht vor.**

**Falls beide Eltern sorgeberechtigt sind, werden für die Anmeldung die Einverständniserklärung beider Eltern benötigt** (eine Unterschrift auf dem Anmeldeformular, die andere per Vollmacht unten oder per Brief).

**Der / Die Schüler(in) lebt bei (bitte ankreuzen):**  der Mutter  dem Vater  \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 (Unterschrift Mutter) (Unterschrift Vater)