



# Schule am Burgfeld

## Gemeinschaftsschule mit Oberstufe i.E.

SaB.Bad-Segeberg@schule.landsh.de  
 Falkenburger Str. 94a  
 23795 Bad Segeberg  
 Tel.: 04551-96180  
 Fax: 961820

### Anmeldung zum 11. Jahrgang der gymnasialen Oberstufe

Angaben zur Person der Schülerin / des Schülers				
<b>Nachname:</b>		<b>Vorname(n):</b>		
Geburtsdatum:	Geburtsort/Geburtsland:		Geschlecht: <sup>1)</sup> <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Nationalität:	Herkunftssprache:		Konfession:	
Straße:		Email:		
Wohnort mit PLZ:			Kreis:	
Wohnort des Schülers:	<input type="checkbox"/> Eltern	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> .....
Telefon (privat) <sup>2)</sup> :		tagsüber erreichbar:		
Einschulung in die Grundschule (Datum):				
Realschulabschluss (Datum / Schule):				
Schulartempfehlung der Grundschule:	Hauptschule oder Gemeinschaftsschule	Realschule oder Gemeinschaftsschule	Gymnasium oder Gemeinschaftsschule	ohne Empfehlung
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zuletzt besuchte Schule:				Klasse <sup>1)</sup> :
Hat Ihr Kind ein Schuljahr an der Grundschule oder in der Sekundarstufe I wiederholt?			Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Hat Ihr Kind ein Schuljahr in der Sekundarstufe II wiederholt?			Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja, welches?: ..... Klasse				
Liegt eine schriftliche Anerkennung der Legasthenie durchgehend bis zum 10. Jahrgang vor? Wenn ja, bitte Bescheinigung vorlegen!			Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Ist zurzeit ein Geschwisterkind an unserer Schule?			Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

**Bitte geben Sie beim Wohnort den ersten Wohnsitz Ihres Kindes an.**

**Mit der Anmeldung stimmen Sie einer möglichen Überprüfung der Anschrift beim Einwohnermeldeamt zu!**

Unsere Schule hat eine eigene Homepage, für deren Gestaltung die Schulleitung verantwortlich ist. Auf dieser Homepage veröffentlichen wir Aktivitäten unserer Schule. Es ist dabei möglich, dass auch Bilder Ihres Kindes (ohne Namensnennung) veröffentlicht werden. Für diese Veröffentlichungen benötigen wir Ihr Einverständnis. Ihre Einwilligung können Sie jederzeit widerrufen.

**Ich bin / Wir sind mit der Veröffentlichung von Bildern auf der schuleigenen Homepage einverstanden.**

Ja  Nein

Um gegebenenfalls mittels einer Telefonkette Informationen zwischen Eltern und Schule weiterzugeben und um Verabredungen der Schülerinnen und Schüler zu erleichtern, ist es sehr hilfreich, eine Telefonliste der jeweiligen Klasse zu erstellen. In dieser Liste werden Nachname, Vorname und Telefonnummer Ihres Kindes genannt. Hierfür benötigen wir Ihre Einwilligung, die Sie jederzeit widerrufen können.

**Ich bin / Wir sind mit der Aufnahme der Telefonnummer in die Telefonliste einverstanden.**

Ja  Nein

Bitte füllen Sie im folgenden Feld die Angaben zum Wohnort nur aus, **wenn sie von den Angaben für Ihr Kind abweichen.**

Sorgerecht:	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> andere
<b><u>Name/Vorname der Mutter:</u></b>			
Wohnort mit PLZ:			Kreis:
Straße:			
Telefon (privat) <sup>2)</sup> :		tagsüber erreichbar:	
<b><u>Name/Vorname des Vaters:</u></b>			
Wohnort mit PLZ:			Kreis:
Straße:			
Telefon (privat) <sup>2)</sup> :		tagsüber erreichbar:	

Im Falle eines Schulwechsels ist es für die aufnehmende Schule notwendig, Einsicht in die Schülerakte zu erhalten. Nach den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes benötigen wir Ihre Einwilligung, um die Unterlagen Ihres Kindes an die aufnehmende Schule weiterleiten zu können. Diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen widerrufen werden.

**Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass die Schülerakte bei einem Schulwechsel an die aufnehmende Schule weitergegeben wird.** Ja  Nein

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

**Alle Angaben werden in der Schule elektronisch gespeichert.**

**Bitte fügen Sie der Anmeldung die folgenden Unterlagen bei:**

- Halbjahreszeugnis 10. Klasse
- ggf. schriftliches Ergebnis der Legasthenieüberprüfung (Kopie)

**Bitte legen Sie nach Erhalt das Ganzjahreszeugnis der 10. Klasse vor.**