

## Anmeldung zur Aufnahme am Albert-Schweitzer-Gymnasium Sömmerda für das Schuljahr 2023/24

Die nachfolgenden Angaben werden gem. § 57 Abs. 1 und 2 Thüringer Schulgesetz (ThürSchulG) erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach den datenschutzrechtlichen Regelungen der EU-Datenschutz-Verordnung sowie weiteren Vorschriften des Thüringer Datenschutzgesetzes (ThürDSG) und des § 57 ThürSchulG. Alle maßgeblichen Informationen entnehmen Sie bitte dem beigefügten Informationsblatt „Informationspflicht nach Art 13 DS-GVO – Direkterhebung beim Betroffenen – zum Zeitpunkt der Begründung des Schulverhältnisses“. Gemäß § 136 Abs. 3 S. 5 ThürSchulO haben Sie ein Recht auf unentgeltliche Auskunft und Einsicht in den Schülerbogen.

### Schülerdaten:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname(n): \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
PLZ Ort Straße/Nr.

Geschlecht:  weiblich  männlich  divers

Derzeit besuchte Schule: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Datum der Ersteinschulung: \_\_\_\_\_

Anzahl der Geschwister: \_\_\_\_\_ davon am ASG: \_\_\_\_\_

### Schüler mit nichtdeutscher Herkunftssprache:

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

in Deutschland seit: \_\_\_\_\_ (Monat/Jahr)

Sprache, die zu Hause überwiegend gesprochen wird: \_\_\_\_\_

Festgestellte, für den Schulbereich relevante gesundheitliche Einschränkungen:  ja  nein

Welche? \_\_\_\_\_

Ärztliches Attest liegt dazu vor:  ja  nein

Liegt für den Schüler/die Schülerin ein sonderpädagogisches Gutachten vor?  ja  nein

Wurde in der abgebenden Schule ein Nachteilsausgleich gewährt?  ja  nein

Religionszugehörigkeit:  evangelisch  katholisch  andere Religion : \_\_\_\_\_  keine  
(handschriftlich ergänzen)

Mein Kind nimmt künftig teil am Unterricht in:  ev. Religion  Ethik

Folgende **zweite Fremdsprache** soll belegt werden: Erstwunsch:  Französisch  Latein  Spanisch  
(Zweitwunsch ist anzugeben!) Zweitwunsch:  Französisch  Latein  Spanisch

Sorgeberechtigte Eltern	Mutter	Vater
Name, Vorname		
Anschrift (nur sofern abweichend vom Kind)		
Staatsangehörigkeit		
Geburtsland		
Telefon (privat)		
Telefon (dienstlich)		
E-Mail		

Bei Alleinerziehenden*	Haben Sie das alleinige Sorgerecht?		*Im Trennungsfall ist ein Nachweis über das Sorgerecht vorzulegen.
	ja	nein	

Andere Sorgeberechtigte	
Name, Vorname	
Str., Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon (privat)	
Telefon (dienstlich)	
E-Mail	

Ich bin darüber informiert worden, dass die Anmeldung vorbehaltlich der am Albert-Schweitzer-Gymnasium Sömmerda bestehenden Kapazität, der möglichen Fremdsprachenfolge bzw. der Kursstärke in der belegten Fremdsprache erfolgt. **Diese ist zunächst vorläufig und erst nach Zugang des Aufnahmebescheids verbindlich.**

Die Zusammensetzung der zukünftigen 5. Klassen richtet sich nach schulorganisatorischen und pädagogischen Gesichtspunkten. Ich bin mir bewusst, dass einzelne Eltern- und/oder Schülerwünsche leider nicht berücksichtigt werden können.

Kennntnisnahme des Informationsblattes nach Artikel 13 DS-GVO
Das Informationsblatt zur „Informationspflicht nach Art. 13 DS-GVO – Direkterhebung beim Betroffenen – zum Zeitpunkt der Begründung des Schulverhältnisses“ und die darin enthaltenen Informationen habe ich / haben wir zur Kenntnis genommen. <input type="checkbox"/> ja

Wurde der Schüler an einer weiteren Schule angemeldet? Wenn ja, an welcher:

\_\_\_\_\_

Die Anmeldung wurde ausgefüllt von: (bitte Druckbuchstaben) \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte(r)

Wird vom Gymnasium ausgefüllt:	
Übertritt in Klasse 5 durch Notenvoraussetzung:	<input type="checkbox"/> ja De: _____ Ma: _____ HSK: _____
<input type="checkbox"/> Übertritt durch Empfehlung	<input type="checkbox"/> Teilnahme am Probeunterricht notwendig
bei Übertritt in Klasse 6 - 10:	Ma: _____ De: _____ 1. Fremdsprache En ab Klasse _____ Note _____
2. FS _____ ab Klasse _____	Wahlpflichtfach ab Kl. 9: _____ Note _____