

Anmeldung für Klassenstufe <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10

<u>Eingangsvermerk der Schule</u>	
Datum	Unterschrift

Anmeldung zur Aufnahme am Albert-Schweitzer-Gymnasium Sömmerda für das Schuljahr 2024/25

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 Datenschutz-gesetzes (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)	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
PLZ, Ort / Ortsteil	
Straße, Hausnummer	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> 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 vorwiegend gesprochen wird	

Festgestellte, für den Schulbereich relevante gesundheitliche Einschränkungen Welche? ja nein

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
 keine

(handschriftlich ergänzen)

Mein Kind nimmt künftig teil am Unterricht in: Evangelische Religion Ethik

Folgende **zweite Fremdsprache** soll belegt werden:

Erstwunsch: Französisch Latein Spanisch
 Zweitwunsch: Französisch Latein Spanisch

Sorgeberechtigte Eltern	Mutter <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Vater <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name, Vorname		
Anschrift (nur sofern abweichend vom Kind)		
Staatsangehörigkeit		
Geburtsland		
Telefon (privat)		
Telefon (dienstlich)		
E-Mail		
Die Schülerin/der Schüler lebt bei	Mutter <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Vater <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Sollte nur **ein** Elternteil sorgeberechtigt sein oder das Aufenthaltsbestimmungsrecht haben, so ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.

Dokument wurde vorgelegt ja nein

Die Anmeldung vorbehaltlich der räumlichen und personellen Kapazität erfolgt. Sie erhalten im Nachgang einen Aufnahme- oder Ablehnungsbescheid vom Albert-Schweitzer-Gymnasium Sömmerda.

Die Zusammensetzung der zukünftigen 5. Klassen richtet sich nach schulorganisatorischen und pädagogischen Gesichtspunkten. Einzelne Eltern- und/oder Schülerwünsche können nicht berücksichtigt werden.

Ich/Wir habe/n mein/unser Kind noch an einer/mehreren Schulen angemeldet, und zwar:

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.

Mit Unterschrift bestätige/n ich/wir, dass ich/wir alle Hinweise zur Kenntnis genommen habe/n.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte(r)

Wird vom Gymnasium ausgefüllt:

Übertritt in **Klasse 5** durch Notenvoraussetzung: ja De: ____ Ma: ____ HSK: ____

bei Übertritt in **Klasse 6 - 10:** Ma: ____ De: ____

1. Fremdsprache Englisch ab Klasse ____ Note ____

2. Fremdsprache _____ ab Klasse ____

Wahlpflichtfach **ab Kl. 9:** _____ Note: ____

Übertritt durch Empfehlung

Teilnahme am Probeunterricht notwendig