



Schüler/Schülerin			
Familiename		Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Staatsangehörigkeit(en)
Vorname(n)		Zuletzt besuchte Schule	in Klasse
Straße		Letzte(r) Klassenlehrer/in	Jahr der Einschulung
PLZ, Wohn- und Teilort		Überwiegende Verkehrssprache in der Familie <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Andere _____	
Geburtsdatum	Geburtsort	Wurde eine Klasse wiederholt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> wenn ja, welche? ____	
1. Erziehungsberechtigte/r:		2. Erziehungsberechtigte/r:	
Name, Vorname		Name, Vorname	
Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> Hauptansprechpartner <input type="checkbox"/> Sorgeberechtigt	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> Hauptansprechpartner <input type="checkbox"/> Sorgeberechtigt
Straße		Straße	
PLZ, Wohn- und Teilort		PLZ, Wohn- und Teilort	
Telefon	Privat Geschäftlich Mobil	Telefon	Privat Geschäftlich Mobil
E-Mail (Elternbriefe werden per Mail verschickt)		E-Mail	
Konfessionsabfrage			
Religionszugehörigkeit <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> altkatholisch <input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> syrisch-orthodox <input type="checkbox"/> Islam-sunnitisch <input type="checkbox"/> sonstiges: _____		Teilnahme am Religionsunterricht <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> Islam sunnitischer Prägung <input type="checkbox"/> Ethik	
<p>Um der jeweiligen Religionsgemeinschaft eine Überprüfung der Mitgliedschaft der Schülerin bzw. des Schülers in dieser Religionsgemeinschaft zu ermöglichen, kann es erforderlich sein, den Namen der teilnehmenden Schülerinnen und Schüler an Vertreter der Religionsgemeinschaft bzw. die Religionslehrerin oder den -lehrer zu übermitteln. In Bezug auf die evangelische und die katholische Kirche bestehen datenschutzrechtliche Regelungen, welche die Übermittlung der Namen erlauben. Die Zulässigkeit der Übermittlung der Namen der Schülerinnen und Schüler an die anderen Religionsgemeinschaften hängt von der Einwilligung durch den Betroffenen ab. Die Einwilligung kann verweigert und nach Abgabe widerrufen werden. Eine Übermittlung der personenbezogenen Daten ist dann nicht bzw. nicht mehr zulässig.</p> <p>Hiermit willige ich / willigen wir in die Übermittlung meines Namens / des Namens meines / unseres Kindes an die Religionsgemeinschaft, an deren Religionsunterricht ich teilnehme / mein / unser Kind teilnimmt, zu diesem Zweck ein.</p>			
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: _____			

Sonstige Angaben

Bemerkungen/Ergänzungen (z. B. LRS, Allergien, Behinderungen)

Wir melden unser Kind für folgenden Zug verbindlich an

- 8-jähriges Gymnasium (Regelgymnasium)
- 8-jähriges Gymnasium - Hochbegabtenzug -

- 9-jähriges Gymnasium (Schulversuch)
- 9-jähriges Gymnasium - Bilingualer Zug -

Wir melden unser Kind für folgendes Wahlfach an

ab Klasse 6:

- Französisch
- Latein

ab Klasse 8 (G8) bzw. Klasse 9 (G9):

- Spanisch
- Naturwissenschaften

Sonstiges

An unserer Schule gibt es **Schulsozialarbeit** sowie eine **Psycholog*in** in Form von Erziehungsberatung nach §28 SGB VII vor Ort. Diese wird bei Problemstellungen mit einbezogen, damit sie Schüler*innen sowie Eltern und Lehrkräften Hilfe und Unterstützung anbieten kann.

Datenschutz

Ich habe / Wir haben die Informationen zur Datenverarbeitung gemäß Art. 13 und 14 DSGVO auf der Homepage des Albert-Einstein-Gymnasium (<https://www.einstein-gym.de/aeg/schule/aufnahme-am-gymnasium/Datenschutzerklaerung-bei-Schulanmeldungen.pdf>) zur Kenntnis genommen.

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: _____

Bestätigung der Anmeldung

Ich versichere / Wir versichern die Richtigkeit der Angaben.

Mir / Uns ist bekannt, dass sie für die Zwecke der Schulleitung elektronisch gespeichert werden.

Ort, Datum

Unterschrift 1. Erziehungsberechtigte/r

Ort, Datum

Unterschrift 2. Erziehungsberechtigte/r

Von der Schule auszufüllen:

Intern

- Baublock _____
- Gesundheits-Formular ausgehändigt
- Kopie der Geburtsurkunde
- Einwilligung EU-DGSVO Schüler
- Zeugniskopien der letzten beiden Schuljahre
- bei J1: Fächerwahl mit Oberstufenberatung erfolgt

Masernschutzimpfung

Einen Nachweis über die Masernschutzimpfung wurde der Schule am _____ in folgender Form vorgelegt:

- Impfausweis oder ein ärztliches Zeugnis
- ärztliches Zeugnis über Immunität gegen Masern
- ärztliches Zeugnis über Kontraindikation (Kind kann aus medizinischen Gründen nicht geimpft werden)
- Bestätigung einer staatlichen Stelle, dass ein Nachweis bereits vorgelegt wurde