

Antrag auf Aufnahme in die Klassenstufe _____

der Gemeinschaftsschule Neumünster-Brachenfeld mit Oberstufe

Die nachfolgenden Angaben werden gem. § 30 Abs. 1 des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die Datenverarbeitung richtet sich nach den weiteren Vorschriften des § 30 SchulG sowie den ergänzenden Bestimmungen der Schul-Datenschutzverordnung. Sie haben ein Recht auf unentgeltliche Auskunft und Akteneinsicht gem. § 30 Abs. 8 SchulG. Bei vermuteten Verletzungen des Datenschutzrechts können Sie sich an das Unabhängige Landeszentrum für Datenschutz Schleswig-Holstein wenden.

Kind

Nachname: _____ Vorname: _____

Geschlecht: w m Bekenntnis (Kirche): _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____ Geburtsland: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Muttersprache: _____

Nur für Aussiedler: Herkunftsland: _____ Zuzugsdatum _____

Postanschrift:

Straße + Hausnummer:

Postleitzahl + Wohnort:

Gemeinde: _____ Kreis: _____

Tel.: _____ Mobil.: _____

Grundschuleinschulung: **(wann)** _____ **(wo)** _____
(Jahr) (Schulname + Ort)

Welche Schule besucht Ihr Kind gegenwärtig: _____ Klasse: _____

Besuchen bereits Geschwister die GemS Brachenfeld? nein ja

Name: _____ Klasse: _____

Vater

Nachname: _____ Vorname: _____

Erziehungsberechtigt ja nein

Adresse: _____ Tel.: _____

E-Mail: _____

Mutter

Nachname: _____ Vorname: _____

Erziehungsberechtigt ja nein

Adresse: _____ Tel.: _____

E-Mail: _____

Weitere Sorgeberechtigte (Namen) _____

Adresse: _____ Tel.: _____

E-Mail: _____

Ergänzende Angaben (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Eine Legasthenie wurde förmlich festgestellt : ja nein
- Es liegt ein Lernplan vor (Fach/Schwerpunkt): _____
- Es liegt ein Nachteilsausgleich vor (Bereich): _____
- Eine Hochbegabung wurde förmlich festgestellt(Fach/Schwerpunkt)

- Besuch eines DAZ-Zentrums: Ja wo _____
wann _____

Besondere Aufnahme Gründe: ja (bitte eine schriftliche Anlage beilegen)
nein

Ort **Datum** **Unterschrift(en)**