



GEMEINSCHAFTSSCHULE NORTORF
mit Oberstufe

Anmeldung in Klassenstufe 5

Name:

Vorname:

Geburtstag:

Geburtsort:

**Staats-
angehörigkeit:**

**Herkunfts-
sprache:**

PLZ, Wohnort:

Straße:

**Konfession
(ev., kath....)**

Weitere Angaben

Sind Krankheiten des Kindes bekannt, die benannt werden sollten?

☐ Nein

☐ Ja:

☐ Masernimpfung vorhanden (*bitte Impfbuch vorlegen*)

Eltern

Vor- und Zuname der Mutter:

Anschrift, wenn abweichend:

Festnetz:

Mobil:

E-Mail:

Dienstl.

Vor- und Zuname des Vaters:

Anschrift, wenn abweichend:

Festnetz:

Mobil:

E-Mail:

Dienstl.

Erziehungsberechtigt:

☐ Beide

☐ Mutter

☐ Vater

Geteiltes Sorgerecht und Sonderfälle bitte durch Gerichtsentscheid belegen!

Falls weitere Personen besondere Rechte haben, bitte **Anlage 1** ausfüllen

Notfall-Telefonnummern (z.B. Großeltern etc.)

Falls zutreffend:

Fremdunterbringung:

Name Ansprechpartner*in:

Anschrift:

Festnetz:

Mobil:

E-Mail:

Schulbus (ÖPNV):

☐ ja ☐ nein

Haltestelle:

Es liegt ein Lernplan oder Förderplan vor:

Fachlich (Mathe, Deutsch etc.)

☐

Lernen

☐

Emotionale-soziale Entwicklung

☐

Andere:

In der Grundschule wurde eine LRS-Testung durchgeführt:

☐ ja

Bescheid liegt bei

☐

Wahl der Schwerpunktklasse:

Mein Kind möchte in folgende Schwerpunktklasse (**Bitte 3 Wünsche mit „1“., „2“., „3“. angeben**)

☐

Musik-Werkstatt

☐

Bewegungs-Werkstatt

☐

Kreativ-Werkstatt

☐

Zukunfts-Werkstatt

☐

Natur-Werkstatt

☐

Lern-Werkstatt

Ein rechtlicher Anspruch auf die Teilnahme in der gewünschten Schwerpunktklasse besteht nicht! Aus pädagogischen oder organisatorischen Gründen können nicht immer alle Wünsche erfüllt werden.

Mein Kind nimmt an folgendem **Unterricht** teil:

☐ Religion ☐ Philosophie

Schullaufbahn

Einschulung in folgende
Grundschule:

Jahr:

Letzte Schule:

Klasse:

Wiederholte Klassenstufe(n):

Umgang mit personenbezogenen Daten und Fotos:

1. Die Erhebung, Verarbeitung und Weitergabe personenbezogener Daten erfolgt nach § 30 des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes (SchulG) zur Erfüllung der gesetzlichen Aufgaben.
2. Die Datenerhebung über den in Ziffer 1 genannten Umfang hinaus und die Übermittlung personenbezogener Daten an Einzelpersonen oder private Einrichtungen ist nur mit Ihrer Einwilligung möglich. Wir halten es für sinnvoll, Namen und Adressdaten (einschließlich der Telefonnummer) an Mitschüler und deren Eltern weiterzugeben. Dadurch können Telefonketten und Spieltreffen für Eltern- und Kinderkontakte hergestellt werden. Diese Datenweitergabe ist nur mit Ihrer schriftlichen Einwilligung möglich. Diese Zustimmung kann schriftlich widerrufen werden.
3. Ich bin/ Wir sind damit einverstanden, dass Aufnahmen meines/unseres Kindes in der Presse und auf der Homepage ohne Nennung des Nachnamens veröffentlicht werden.
4. Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind an Videokonferenzen mit Kamera und Mikrofon im Distanzunterricht teilnimmt.

Nortorf,

(Datum)

Unterschriften der Sorgeberechtigten

Kennenlernfahrt nach Westensee

Hiermit erteile ich den zuständigen Lehrkräften die Vollmacht, in meinem Namen alle mit der Kennlernfahrt (**3 Tage vom 28. Sept. bis zum 2. Okt. 2026**) zusammenhängenden Rechtsgeschäfte abzuschließen und abzuwickeln. Ich verpflichte mich, die anfallenden Kosten (**ca. 120 €**) vor Fahrtbeginn zu bezahlen.

Nortorf,

Datum

Unterschriften der Sorgeberechtigten

Anlagen:

- ☐ ein Passfoto (Schülerakte)
- ☐ Kopie Impfbuch
- ☐ Kopie des Zeugnisses der vierten Klasse
- ☐ Anmeldeschein der Grundschule
- ☐ Geburtsurkunde
- ☐ Wunschzettel
- ☐ (ggf. Sorgerecht)
- ☐ T-Shirt Bestellung
- ☐ Materialliste