



GEMEINSCHAFTSSCHULE NORTORF
mit Oberstufe

Anmeldung zur Oberstufe in den 11. Jahrgang 2026/27

Angaben zum Schüler / zur Schülerin:

Name: Vorname:
Geburtsdatum: Geburtsort:
Staatsangehörigkeit: Konfession:
PLZ, Wohnort: Straße:
Telefon Nr. Festnetz: mobil:
e-mail:

Schullaufbahn:

derzeitige Schule:

- ☐ Gemeinschaftsschule Nortorf, Klasse 10
- ☐Klasse.....

Jahr der Einschulung (1. Klasse).....

wiederholte Klasse(n):

Eltern:

Vor- und Nachname des Vaters:.....

Anschrift, wenn abweichend:

Vor- und Nachname der Mutter:

Anschrift, wenn abweichend

Erziehungsberechtigt: Beide: ☐ Mutter: ☐ Vater: ☐

- Geteiltes oder gemeinsames Sorgerecht bitte durch Gerichtsentscheid belegen! -

Weiter auf Seite 2

Vertrauliche Angaben:

Die folgenden Fragen müssen Sie nicht beantworten. Wir bitten Sie aber darum, damit wir in Notfällen reagieren bzw. Sie während der Schulzeit erreichen können.

Krankheiten, Allergien, Diabetes etc.:

Telefon-Nr. für den Notfall:

.....

Umgang mit personenbezogenen Daten und Fotos:

1. Die Erhebung, Verarbeitung und Weitergabe personenbezogener Daten erfolgt nach § 30 des Schleswig- Holsteini- schen 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.
3. **Die schulische Praxis hat gezeigt, dass es sinnvoll ist, Namen und Adressdaten (einschließlich der Telefon- nummer) an Mitschüler und deren Eltern weiterzugeben. Dadurch können Telefonketten hergestellt wer- den. Diese Datenweitergabe ist nur mit Ihrer schriftlichen Einwilligung möglich. Diese Zustimmung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.**
4. Ich/ Wir sind damit einverstanden, dass Aufnahmen unseres Kindes in der Presse und auf der Homepage ohne Nen- nung des Nachnamens veröffentlicht werden.
5. Mein / unser Kind leidet unter folgenden organischen Schäden/ Krankheiten, die den Sport- und/oder Schwimmun- terricht wichtig sind (z.B. Mittelohrentzündung, offenes Trommelfell, Herz- oder Kreislaufschwäche, Diabetes, Asthma o.ä.):

.....

.

.....

...

(Bitte machen Sie genaue Angaben, damit die Sportlehrkraft entsprechend in Kenntnis gesetzt werden kann.)

Nortorf,

(Datum)

.....
Unterschriften Schüler/in **und** Eltern

Anlagen:

- Angabe des Wunschprofils mit Priorität / Wahl der Kurse
- Kopie des letzten Zeugnisses
- aktuelles Foto



11. Jahrgang 2026/27

Anlage: Angabe des Wunschprofils mit Priorität/ Wahl der Kurse

Name: Vorname:

Geburtsdatum:

Ich wähle folgende Profile mit Priorität 1, 2 und 3:

- ___ Sport-Profil
- ___ Naturwissenschaftliches Profil (Biologie)
- ___ Gesellschaftliches Profil (WiPo)

Für das Profil Sport benötigen Sie eine sportärztliche Untersuchung, für die Sie von uns einen Termin bekommen. Bitte kreuzen Sie an:

- ☐ Mit der Weiterleitung der Daten: Name, Adresse, Telefonnummer, Geburtsdatum an das Gesundheitsamt bin ich einverstanden/nicht einverstanden.
- ☐ Eine sportärztliche Untersuchung ist bereits erfolgt, die Zustimmung liegt bei.

Die zweite Fremdsprache Französisch ...

- ☐ ... habe ich zwei Schuljahre (Klasse 9 und 10) mindestens dreistündig belegt und führe sie fort.
- ☐ ... beginne ich neu.
- ☐

Ich wähle folgendes Fach:

- ☐ Religion
- ☐ Philosophie

Ich wähle folgendes Fach:

- ☐ Kunst
- ☐ Darstellendes Spiel

Ich wähle folgendes Fach:

- ☐ Physik
- ☐ Chemie

Nortorf, den

.....
Unterschrift Schüler(in)

Wir sind mit der Kurswahl unserer Tochter / unseres Sohnes einverstanden.

.....
Unterschrift Eltern