



**GEMEINSCHAFTSSCHULE NORTORF
mit Oberstufe**

Anmeldung zur Oberstufe in den 11. Jahrgang 2025/26

Angaben zum Schüler / zur Schülerin:

Name: Vorname:

Geburtsdatum: Geburtsort:

Staatsangehörigkeit: Konfession:

PLZ, Wohnort: Straße:

Telefon Nr. Festnetz: Mobil (Schüler):

Schullaufbahn:

derzeitige Schule:

Gemeinschaftsschule Nortorf, Klasse 10

..... Klasse:

Jahr der Einschulung (1. Klasse):

wiederholte Klasse(n):

Eltern:

Vor- und Nachname des Vaters:

Mobil: E-Mail:

Anschrift, wenn abweichend:

Vor- und Nachname der Mutter:

Mobil: E-Mail:

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- 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.
3. **Die schulische Praxis hat gezeigt, dass es sinnvoll ist, Namen und Adressdaten (einschließlich der Telefonnummer) an Mitschüler und deren Eltern weiterzugeben. Dadurch können Telefonketten hergestellt werden. 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 Nennung des Nachnamens veröffentlicht werden.
5. Mein / unser Kind leidet unter folgenden organischen Schäden/ Krankheiten, die den Sport- und/oder Schwimmunterricht 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 / der Kurse
- Kopie des letzten Zeugnisses
- aktuelles Foto

Anlage: Angabe des Wunschprofils / der Kurse

Name: Vorname:

Geburtsdatum:

Ich wähle folgende Profile mit Priorität 1 bzw. 2:

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

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

- Mit der Weiterleitung der Daten: Name, Adresse, Telefonnummer, Geburtsdatum an das Gesundheitsamt bin ich einverstanden/nicht einverstanden.
- Eine sportliche 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

Nortorf, _____

Unterschrift Schüler(in)

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

Unterschrift Eltern