

# Schüleraufnahmebogen Jahrgangsstufe 5

Interner Vermerk:  
Eingangsnr: \_\_\_\_\_

Dieser Aufnahmebogen enthält Daten, die gemäß § 30 Abs. 1 des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben werden. Die Erhebung und Weiterverarbeitung der Daten zur gesetzmäßigen Durchführung des Schulverhältnisses gemäß § 11 Abs. 1 SchulG setzt Ihre Einwilligung nicht voraus. Die Datenverarbeitung richtet sich nach den datenschutzrechtlichen Vorschriften des Schulrechts (SchulG, Schul-Datenschutzverordnung ggf. Schulart-Verordnung) sowie den ergänzenden Bestimmungen des Landesdatenschutzgesetzes.

## Bitte in Druckschrift ausfüllen!

<b>Schüler / Schülerin</b>			
Nachname		Vorname	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum		Geburtsort	
Straße und Hausnummer		PLZ und Ort	
Anschrift bei Unterbringung gem. §11 Abs. 2 SchulG			
Staatsangehörigkeit		Konfession	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> muslimisch <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> andere: _____
Krankenversicherung			
Herkunfts- und Verkehrssprache		seit wann in Deutschland	
Einschulungsdatum		vorher besuchte Schule/n	
wiederholte Schuljahre			
Festgestellte, für den Schulbesuch bedeutsame gesundheitliche Beeinträchtigungen			
<b>Eltern</b>			
Bei Alleinerziehenden: Haben Sie das alleinige Sorgerecht? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (Bitte Gerichtsurteil vorlegen)			
<b>Mutter</b>		<b>Vater</b>	
Nachname		Nachname	
Vorname		Vorname	
Straße und Hausnummer		Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort		PLZ und Ort	
Telefon		Telefon	
E-Mail		E-Mail	
Andere Sorgeberechtigte (Name und Anschrift)			

Weitere Angaben	
sonderpädagogische Überprüfung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> in Überprüfung
LRS anerkannt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> in Überprüfung
Lernplan vorhanden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Teilnahme am DaZ-Unterricht in Klasse 4	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Geschwister an der Gotthard-Kühl-Schule?</b> <input type="checkbox"/> ja, (Name, Klasse) _____ <input type="checkbox"/> nein	
<b>Anmerkungen:</b>           	

### Folgende Anlagen wurden beigefügt:

(wird vom Sekretariat ausgefüllt)

- Anmeldeschein mit Schulübergangsempfehlung
- Schüleraufnahmebogen
- Fotokopie Geburtsurkunde Kind
- aktuelles Lichtbild des Kindes (wenn Einwilligung vorliegt)
- Fotokopie Zeugnis Kl. 4, 1. Hbj. mit Anlage
- ggf. Fotokopie LRS-Bescheid
- ggf. Fotokopie Lernplan
- Nachweis Masernschutzimpfung
- Datenschutzerklärung

Bemerkung:

---



---



---



---

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Sekretariat

Stand 11/2023