

**Aufnahmeantrag - Blatt 1**

**Klasse 5 – 10**

Seite 1 von 3

**Schüler**

Aufnehmende Jahrgangsstufe: \_\_\_\_\_ Aufnahmedatum: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Ortsteil: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Geburtsland: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

<b>Konfession:</b> <input type="checkbox"/> Evangelisch <input type="checkbox"/> Katholisch <input type="checkbox"/> Alevitisch <input type="checkbox"/> Jüdisch <input type="checkbox"/> Orthodox <input type="checkbox"/> Islamisch <input type="checkbox"/> Syrisch-orth. <input type="checkbox"/> Andere <input type="checkbox"/> Ohne Bekenntnis	<b>Teilnahme am Religionsunterricht</b> <input type="checkbox"/> Evangelisch <input type="checkbox"/> Katholisch <input type="checkbox"/> Prakt. Philosophie
Schwimmer: <input type="checkbox"/> Nichtschwimmer <input type="checkbox"/> Schwimmer ohne Nachweis <input type="checkbox"/> Schwimmer mit Nachweis (Kopie beigegef.)	
Geschwister an der Schule: <input type="checkbox"/> ja    Klasse: _____ <input type="checkbox"/> nein	
Wahlpflichtfach ab Klasse 7: _____	

**Individual-Daten II**

Zuzugsjahr: \_\_\_\_\_ Sprache in der Familie: \_\_\_\_\_

Einschulungsjahr Grundschule: \_\_\_\_\_ Abgangsjahr Grundschule: \_\_\_\_\_

Abgebende Klasse: \_\_\_\_\_ Abgegebende Schule: \_\_\_\_\_

Name der Klassenleitung: \_\_\_\_\_ Bereits wiederholte Jahrgangsstufen: \_\_\_\_\_

Schulformempfehlung der Grundschule:  Hauptschule     Realschule     Gymnasium     mit Einschränkung

Jahr des Wechsels in die Klasse 5: \_\_\_\_\_ 1. Schulform in der 5. Klasse: \_\_\_\_\_

Von folgender Schulform habe ich bereits eine Absage erhalten:

Hauptschule     andere Realschule     Gesamtschule     Gymnasium



---

**Einwilligung zur Verarbeitung eines Lichtbildes für Schulverwaltungszwecke**

Die Schule möchte mit Ihrer schriftlichen Einwilligung ein Lichtbild Ihres Kindes für Verwaltungszwecke erheben und weiterverarbeiten. Das Lichtbild wird in analoger Form in der Schülerakte gespeichert. Daneben wird das Lichtbild in digitaler Form ausschließlich auf informationstechnischen Geräten der Schulverwaltung gespeichert. Die Ihr Kind unterrichtenden Lehrkräfte erhalten das Lichtbild Ihres Kindes in Kopie. Die Lehrkräfte haben von der Schulleitung eindeutige Vorgaben zum sorgsamem und datenschutzrechtlich zulässigen Umgang mit den Lichtbildern erhalten. Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung ohne Angabe von Gründen für die Zukunft zu widerrufen. Das Lichtbild Ihres Kindes wird dann unverzüglich gelöscht.

Ich bin einverstanden

Ich bin nicht einverstanden

---

**Einwilligung zur Darstellung von Bildern auf der Schulhomepage und in Social Media**

Unsere Schule hat eine eigene Homepage sowie einen Facebook und Instagram Account, für deren Gestaltung die Schulleitung verantwortlich ist. Es ist möglich, dass Bilder Ihres Kindes hier abgebildet werden. Da solche Bildnisse ohne Einverständnis der oder des Betroffenen nicht verarbeitet werden dürfen, benötigen wir hierfür Ihre Einwilligung. Wir weisen darauf hin, dass Informationen im Internet weltweit suchfähig, abrufbar und veränderbar sind. Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

Ich bin einverstanden

Ich bin nicht einverstanden

---

<b>Unterrichtszeiten:</b>	Montag, Mittwoch, Donnerstag:	7.50 Uhr bis 15.00 bzw. 16.00 Uhr
	Dienstag, Freitag:	7.50 Uhr bis 13.10 Uhr

---

Änderungen (bzgl. Adresse, Telefonnummer, Sorgeberechtigung) teile ich der Schule umgehend mit.

Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.

Siegen, \_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)

Besondere Wünsche: