

# STORMARNSCHULE



GYMNASIUM DER STADT AHRENSBURG

## Anmeldung zum Schulbesuch

### Schülerdaten

**Vorname und Familienname der**

**Schülerin / des Schülers:** \_\_\_\_\_

\*Gegebenenfalls Rufname: \_\_\_\_\_

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

Erstsprache:  **Deutsch**  oder: \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_ **Wohnort:** \_\_\_\_\_

\*Konfession: \_\_\_\_\_

Jahr der ersten Einschulung: \_\_\_\_\_ Schule / Ort: \_\_\_\_\_

Bisher besuchte Schule: \_\_\_\_\_

Klasse (auch a, b...): \_\_\_\_\_

### Eltern / Erziehungsberechtigte

**Vorname und Familienname der Mutter:** \_\_\_\_\_

\*Geburtsname: \_\_\_\_\_ Erziehungsberechtigt:  ja  nein

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ \*Beruf: \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_ **Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Telefonnummer:** \_\_\_\_\_ **Handynummer:** \_\_\_\_\_

**Vorname und Familienname des Vaters:** \_\_\_\_\_

\*Geburtsname: \_\_\_\_\_ Erziehungsberechtigt:  ja  nein

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ \*Beruf: \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_ **Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Telefonnummer:** \_\_\_\_\_ **Handynummer:** \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Besonderheiten (Krankheiten-Allergien-Notfallkontakte-Bezugspersonen-Telefonnummern):

Musikzweig		
	Ja	Nein
Sollte es im Musikzweig nicht genug Platz geben, verzichtet mein Kind auf die Teilnahme.		

Bisheriges musikalisches Engagement: \_\_\_\_\_

**Geschwisterkind** an der

Stormarnschule - **Name:** \_\_\_\_\_

**Klasse:** \_\_\_\_\_

\* freiwillige Angaben

---

Ort, Datum

Unterschrift

### Wünsche zur Klasseneinteilung

Mit dem Wechsel an eine weiterführende Schule lernen die Kinder viele neue Mitschülerinnen und Mitschüler kennen. Das ist ein wichtiger und entscheidender Schritt im Leben Ihres Kindes. Damit dieser noch leichter gelingt, versuchen wir, Ihr Kind möglichst mit 1 oder 2 Freundinnen oder Freunden zusammen in eine Klasse einzuteilen. Ein Anspruch darauf besteht jedoch nicht.

### **Bitte notieren Sie Ihre Wünsche nur hier.**

Unser Wunsch:

Klasseneinteilung zusammen mit

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

### **Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Bildern meines/unseres Kindes auf der Schulhomepage.**

Wir sind / Ich bin damit einverstanden, dass Fotos unseres /meines Kindes

---

(Name und Vorname)

die bei schulischen Aktivitäten entstehen - ohne Namensnennung - auf der Schulhomepage der Stormarnschule veröffentlicht werden,

Ja

Nein

als Klassenfoto – mit Namensnennung – im Jahrbuch erscheinen.

Ja

Nein

---

(Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

### **Einverständniserklärung zur Aufnahme in die Telefonkette an der Stormarnschule**

Wir sind/ ich bin einverstanden, dass unsere/meine Telefonnummer in die Telefonkette der Klasse unseres/meines Kindes aufgenommen wird.

Ja

Nein

---

(Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten)