

Erhebung von Schülerdaten zur Aufnahme am Staatlichen Gymnasium St. Josef Dingelstädt

Schüler

besuchte Grundschule:

Einschulung:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Straße:

PLZ:

Wohnort:

Ortsteil:

Staatsangehörigkeit:

Muttersprache (häuslich):

Empfehlung: ☐

Probeunterricht: ☐

Zurückstellung Klasse:

Abgangsschule:

Aufnahme GY Datum/Schuljahr: 21/22

Landkreis: Eichsfeld ☐

UH-Kreis: ☐

Konfession: katholisch ☐

evangelisch ☐ ohne ☐

Unterricht: Kath. Rel. ☐

Ev. Rel. ☐ Ethik-U. ☐

Geschlecht: w ☐

m ☐ d ☐

Krankheiten (sofern sie für die Schule von Bedeutung sind) :

Behinderungen (sofern sie für die Schule von Bedeutung sind) :

Anzahl der Geschwister:

Wunsch, mit wem in eine Klasse:

Fremdsprachen/ Wahlpflichtbereich

Englisch ☐ Russisch ☐ Französisch ☐ Latein ☐ Spanisch ☐

Wahlpflichtfach bei Klasse 10:

Schulcloud

Ist Ihr Kind bereits in der Schulcloud registriert? ja ☐ nein ☐

Sorgeberechtigte

Vater ☐

Mutter ☐

Vater

Name:

Vorname:

PLZ, Wohnort:

Telefon privat:

Telefon Arbeitsstelle:

E-Mail:

Mutter

Name:

Vorname:

PLZ, Wohnort:

Telefon privat:

Telefon Arbeitsstelle:

E-Mail:

Hiermit bestätige/n ich/wir die Korrektheit der gemachten Angaben.

Ort Datum
 , den

Sorgeberechtigte/r

Sorgeberechtigte/r

Hiermit bestätige/n ich/wir den Erhalt und die Kenntnisnahme des Merkblattes zur Erhebung von personenbezogenen Daten nach Art. 13 DS-GVO - Direkterhebung beim Betroffenen- zum Zeitpunkt der Begründung des Schulbesuchsverhältnisses.

Ort Datum
 , den

Sorgeberechtigte/r

Sorgeberechtigte/r