



# GYMNASIUM SALZGITTER-BAD

Am Eikel 22 • 38259 Salzgitter • 05341 8397620 • sekretariat@gymzbad.de

Anmeldebogen für Klasse \_\_\_\_\_

Schuljahr 20 \_\_\_\_\_

Die nachfolgenden Angaben werden den derzeit gültigen rechtlichen Bestimmungen entsprechend erhoben. Die Datenspeicherung und Datenverarbeitung richten sich nach den Vorschriften des Schulgesetzes und der Datenschutzverordnung. Sie haben gemäß Schulgesetz ein Recht auf unentgeltliche Auskunft und Akteneinsicht.

|               |  |
|---------------|--|
| Name:         |  |
| Vorname:      |  |
| Geburtsdatum: |  |

Geschlecht:     männlich             weiblich             divers

Masernschutz     Kopie des Impfausweises oder Kopie einer ärztl. Bescheinigung

Geburtsurkunde in Kopie

|                      |  |                         |  |
|----------------------|--|-------------------------|--|
| Geburtsort:          |  | Geburtsland:            |  |
| Staatsangehörigkeit: |  | 2. Staatsangehörigkeit: |  |
| Familiensprache:     |  | 2. Familiensprache:     |  |

Konfession:             ev.             kath.             islam.             ohne             \_\_\_\_\_

Teilnahme in:             Religion             Werte und Normen

Schwimmabzeichen:     nein             Bronze             Silber             Gold             Ausweiskopie

2. Fremdsprache ab Kl. 6:     Französisch             Latein             weiß noch nicht

|           |  |
|-----------|--|
| Straße:   |  |
| PLZ Ort:  |  |
| Ortsteil: |  |
| Telefon:  |  |



**Mutter**

|          |  |
|----------|--|
| Name:    |  |
| Vorname: |  |

wie Anschrift des Kindes: 

|                 |  |
|-----------------|--|
| Anschrift:      |  |
| E-Mail-Adresse: |  |
| Handy:          |  |
| weitere Tel.:   |  |

**Vater**

|          |  |
|----------|--|
| Name:    |  |
| Vorname: |  |

wie Anschrift des Kindes: 

|                 |  |
|-----------------|--|
| Anschrift:      |  |
| E-Mail-Adresse: |  |
| Handy:          |  |
| weitere Tel.:   |  |

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| <b>Bei Unfall zu verständigen:</b> |  |
| <b>Notfallnummer:</b>              |  |

|                                  |  |                          |  |
|----------------------------------|--|--------------------------|--|
| Einschulungsjahr<br>Grundschule: |  | Besuchte<br>Grundschule: |  |
|----------------------------------|--|--------------------------|--|

 **Kopie des letzten Zeugnisses****Sind Sie allein sorgeberechtigt?**  ja\*  nein

\*Falls dies zutrifft, bitte die Sorgeberechtigung auf der Rückseite ausfüllen.

**Beeinträchtigungen: Es ist für Lehrer und Schüler wichtig, dass körperliche Einschränkungen und Schwächen, die nicht unmittelbar sichtbar sind, sowie die regelmäßige Medikamenteneinnahme sogleich bei der Anmeldung mitgeteilt werden.**Einschränkungen und Schwächen sind vorhanden:  ja\*  neinEine regelmäßige Medikamenteneinnahme ist notwendig:  ja\*  nein

\*Falls dies zutrifft, füllen Sie bitte das Beiblatt zu „Einschränkungen und Schwächen“ aus.

**Wir verpflichten uns, ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.** Zwei Vordrucke Veränderungsanzeige haben wir / habe ich erhalten.

|            |                         |                         |
|------------|-------------------------|-------------------------|
|            |                         |                         |
| Ort, Datum | Unterschrift der Mutter | Unterschrift des Vaters |

## Erklärung zur Sorgeberechtigung

### Sorgeberechtigte:

Mutter  ja  nein

Vater  ja  nein

eine andere Person: \_\_\_\_\_

Die Sorgeberechtigten verpflichten sich, sich gegenseitig über die schulischen Belange informieren. Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.

### Hinweise an die Sorgeberechtigten zur Datenweitergabe

Das Sorgerecht ist im Bürgerlichen Gesetzbuch (BGB) geregelt. Es unterscheidet verschiedene Gruppen von Sorgeberechtigten. Die häufigsten Konstellationen – mit Konsequenzen für die Befugnis, Daten des Kindes an diese Personen weiterzugeben – sind:

- Zusammen lebende Eltern: Gemeinsames Sorgerecht (§ 1626 BGB) = Mitteilung von Daten an beide Elternteile grundsätzlich zulässig
- Dauernd getrennt lebende Eltern: Grundsätzlich gemeinsames Sorgerecht, es sei denn, gerichtlich ist etwas anderes geregelt (§ 1671 BGB): Mitteilung grundsätzlich an beide Elternteile zulässig, aber bei gerichtlicher anderer Entscheidung Übermittlung nur an den festgelegten Sorgeberechtigten.
- Lebensgemeinschaften: Unverheiratete Partner mit gemeinsamen Kindern (§ 1626a BGB): a) Gemeinsames Sorgerecht bei Abgabe einer Sorgerechtserklärung des Kindsvaters: Übermittlung an beide Elternteile, ansonsten nur an die Mutter.

**Bei Alleinerziehenden:** Haben Sie das alleinige Sorgerecht?  ja

Gerichtsurteil vom: \_\_\_\_\_

Bei **Lebensgemeinschaften:** Hat der Vater eine Sorgerechtserklärung abgegeben?  ja  nein

Bei „Nein“: Ich bin damit einverstanden, dass auch der leibliche Kindsvater über schulische Leistungen unseres Kindes informiert wird:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Mutter

### Bei getrennt lebenden / geschiedenen Eltern:

Die Schülerin/der Schüler lebt bei  der Mutter  dem Vater

einer anderen Person: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Mutter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vaters

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift einer anderen sorgeberechtigten Person)

## Vollmacht

(nur bei getrennt lebenden oder geschiedenen Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben)  
- das Ausfüllen der Vollmacht ist freigestellt -

Hiermit bevollmächtige ich Frau/Herrn \_\_\_\_\_  
(Name der Mutter oder des Vaters bei der/dem die Schülerin/der Schüler lebt)

die Interessen meiner Tochter/meines Sohnes \_\_\_\_\_  
(Name der Schülerin/des Schülers)

in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der zu besuchenden Schule und der Schulbehörde zu vertreten.

Die Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des sorgeberechtigten Elternteils,  
bei dem die Schülerin/der Schüler nicht lebt

## **Einwilligung zur Darstellung von Bildern auf der Schulhomepage**

Unsere Schule hat eine eigene Homepage, für deren Gestaltung die Schulleitung verantwortlich ist. Auf dieser Homepage möchten wir die Aktivitäten unserer Schule präsentieren. Dabei ist es auch möglich, dass Bilder Ihres Kindes (ohne Namensnennung) auf der Homepage abgebildet werden. Da solche Bildnisse ohne Einverständnis der oder des Betroffenen nicht verbreitet 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.

Die Sorgeberechtigten sind damit einverstanden.

Außerdem stimme ich / stimmen wir der Verwendung von Fotos oder Filmen zu schulinternen Zwecken (z.B. Klassenlisten, Dokumentation von Klassenfahrten oder im Sportunterricht) zu.

## **Einwilligung zur Erstellung einer Klassenliste**

Zur Erleichterung des Schulbetriebes wäre es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste erstellt würde, um notfalls mittels Telefonkette/Emailverteiler bestimmte Informationen zwischen Eltern/volljährigen Schülern weiterzugeben. Für die Erstellung einer solchen Liste, die Name, Vorname des Schülers/der Schülerin und die Telefonnummer/Emailadresse enthält, und für die Weitergabe an alle Eltern der klassenangehörigen Schülerinnen/Schüler bestimmt ist, benötigen wir Ihr Einverständnis. Auch diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.

Die Sorgeberechtigten sind damit einverstanden.

## **Einwilligung in die Übermittlung an den Klassenelternbeirat**

Die Klassenelternbeiräte erhalten von der Schule zur Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen und Adressdaten nur, wenn Sie hierzu Ihre schriftliche Einwilligung erteilen. Zur Verfahrenserleichterung bitten wir Sie bereits an dieser Stelle um Ihre Einwilligung. Sollten Sie in Kenntnis der personellen Zusammensetzung Ihrer Elternvertretung eine Übermittlung nicht wünschen, können Sie die Einwilligung für die Zukunft selbstverständlich widerrufen. Die Sorgeberechtigten sind damit einverstanden.

---

Ort

Datum

---

Unterschriften aller Sorgeberechtigter

# Mitschüler/innenwünsche von

\_\_\_\_\_  
Schüler/innenname

Für meine neue Klasse wünsche ich mir  
folgende Schüler/innen

Two cloud-shaped boxes, each containing a horizontal line for writing. A double-headed arrow connects the two boxes, with the word "Oder" written in the center of the arrow.

Wir weisen darauf hin, dass kein Anspruch auf die  
genannten Wünsche besteht!

Bitte geben Sie immer zwei Schüler/innenwünsche  
an.

# Veränderungsanzeige

|                         |  |         |  |
|-------------------------|--|---------|--|
| Name des Kindes:        |  | Klasse: |  |
| Anschriftenänderung ab: |  |         |  |
| neu:                    |  |         |  |

|                      |  |
|----------------------|--|
| Neue E-Mail-Adresse: |  |
|----------------------|--|

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| folgende Telefonnummer bitte löschen: |  |
| neue Notfallnummer:                   |  |
| neue Telefonnummer:                   |  |
| neue Handynummer:                     |  |

|  |  |
|--|--|
| Namensänderung des Kindes/der Erziehungsberechtigten ab: |  |
| neu:   |  |

- Sorgerechtsänderung:  
Bitte mit speziellem Formular dem Schulsekretariat melden!

\_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Beiblatt zu „Einschränkungen und Schwächen“

Es liegen Einschränkungen bzw. Schwächen vor im Bereich:

|   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Lernen                                 |  |
| <input type="checkbox"/> Geistige Entwicklung                   |  |
| <input type="checkbox"/> Sehen                                  |  |
| <input type="checkbox"/> Hören                                  |  |
| <input type="checkbox"/> Sprache                                |  |
| <input type="checkbox"/> Körperliche und motorische Entwicklung |  |
| <input type="checkbox"/> Emotionale und soziale Entwicklung     |  |
| <input type="checkbox"/> Weitere Hinweise                       |  |

|   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Lese-Rechtschreib-Schwäche |  |
| <input type="checkbox"/> ADS / ADHS                 |  |
| <input type="checkbox"/> Allergien                  |  |
| <input type="checkbox"/> Chronische Erkrankungen    |  |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges                  |  |

|  |  |
|--|--|
| Die angegebene Einschränkung/Schwäche/Chronische Erkrankung wurde bereits ärztlich diagnostiziert von: |  |
|  |  |
| am:  |  |
| Eine Behandlung erfolgt zurzeit durch:   |  |
|  |  |
| Folgende Medikamente müssen regelmäßig genommen werden:  |  |
|  |  |

# Teilnahme an der Schulbuchausleihe

→ Internetseite der Schule öffnen:

[www.gymszbad.de](http://www.gymszbad.de)

→ im Bereich „**Service**“ auf „**Anmeldung zur Schulbuchausleihe**“ klicken

→ am Ende der Seite den Link: „**Anmeldung zur Schulbuchausleihe**“ anklicken

Bitte wählen Sie die für Sie/Ihr Kind im Schuljahr 24/25 zutreffende Bücherliste.

| Bücherlisten für das <a href="#">Schuljahr 24/25</a>  |                            |
|---|----------------------------|
| <b>Jahrgang 5</b><br>Anmeldezeitraum: 10.04.2024 - 24.08.2024<br><a href="#">Bücherliste anzeigen (PDF)</a> | <a href="#">Anmelden →</a> |
| <b>Jahrgang 6</b><br>Anmeldezeitraum: 12.04.2024 - 11.09.2024<br><a href="#">Bücherliste anzeigen (PDF)</a> | <a href="#">Anmelden →</a> |
| <b>Jahrgang 7</b><br>Anmeldezeitraum: 12.04.2024 - 15.09.2024<br><a href="#">Bücherliste anzeigen (PDF)</a> | <a href="#">Anmelden →</a> |
| <b>Jahrgang 8</b><br>Anmeldezeitraum: 12.04.2024 - 11.08.2024<br><a href="#">Bücherliste anzeigen (PDF)</a> | <a href="#">Anmelden →</a> |

→ Jahrgang auswählen und der Anmeldung folgen

Um sich die Schulbuchliste anzusehen oder auszudrucken ist unter dem Jahrgang eine PDF-Datei, die Sie öffnen können.

Sollten Sie Probleme mit der Anmeldung haben wenden Sie sich bitte an:

Schulassistent

Herr Onur Erel

Telefon: **05341/839 76 39**

E-Mail: **[onur.ereel@gymszbad.de](mailto:onur.ereel@gymszbad.de)**