

**Erhebung von Schülerdaten zur Aufnahme am
Staatlichen Gymnasium St. Josef Dingelstädt in die 5. Klasse**

Schüler

besuchte Grundschule:

Einschulungsjahr:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Straße:

PLZ:

Wohnort:

Ortsteil:

Staatsangehörigkeit:

Muttersprache (häuslich):

Empfehlung: ☐

Probeunterricht: ☐

Zurückstellung Klasse:

Abgangsschule:

Aufnahme GY Schuljahr:

Landkreis: Eichsfeld ☐

UH-Kreis: ☐

Konfession: katholisch ☐

evangelisch ☐

ohne ☐

Unterricht: Kath. Rel. ☐

Ev. Rel. ☐

Ethik-U. ☐

Geschlecht: weiblich ☐

männlich ☐

divers ☐

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:

E-Mail-Adresse Sorgeberechtigte:

1. Fremdsprache

Englisch ☒

Schulcloud

Ist Ihr Kind bereits in der Schulcloud registriert? ja ☐

nein ☐

Zweitwunsch Gymnasium:

Sorgeberechtigte

Vater ☐

Mutter ☐

Vater

Name:

Vorname:

PLZ, Wohnort:

Telefon privat:

Telefon Arbeitsstelle:

Mutter

Name:

Vorname:

PLZ, Wohnort:

Telefon privat:

Telefon Arbeitsstelle:

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

Ort, Datum

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

Sorgeberechtigte/r

Sorgeberechtigte/r