

Erhebung von Schülerdaten zur Aufnahme am Staatlichen Gymnasium St. Josef Dingelstädt in die 10. 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

2. Fremdsprache

bereits belegte Fremdsprache:

von

bis

3. Wahlpflichtbereich

Wahlpflichtfach:

Schulcloud

Ist Ihr Kind bereits in der Schulcloud registriert?

ja

nein

Zweitwunsch Gymnasium (Pflichtfeld):

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