GYMNASIUM SOTTRUM

Schillerstr. 11
27367 Sottrum
✆ 04264 – 83 61 46 – 0
🖷 04264 – 83 61 46 – 20
sekretariat@gymnasium-sottrum.de

A N M E L D U N G

zum _____ (Datum) / Jahrgang _____ / Schuljahr _____/____

Name		
Vorname: (Rufname bitte unterstreichen)		
Klasse		
Geschlecht	□ weiblich □ männlich	
Geburtsdatum		
Geburtsort und –land		
Konfession/Religionszugehörigkeit	□ evangelisch □ katholisch □ muslimisch □ ohne □ sonstige: _____	
Staatsangehörigkeit		
Straße und Hausnummer		
PLZ und Ort einschl. Ortsteil		
wohnhaft bei	□ Eltern □ Mutter □ Vater □ Pflegeeltern □ sonstige _____	
1. Telefonnummer (Nr. erscheint in der Klassenliste)		
2. Telefonnummer/ Notfall-Kontakt (Notfall-Nr. erscheint nicht in der Klassenliste)	Nr.:	Name:
E-Mail-Adresse der Eltern		
Einschulungsjahr Grundschule und abgebende Schule		
zuletzt besuchte Klasse		
ggfls. Wiederholung von Klasse		
(Bei Anmeldung Jg. 6 und höher:) 2. Fremdsprache		
In Bezug auf den Religionsunterricht besteht die Möglichkeit, dass Sie Ihr Kind abmelden und es ersatzweise am Unterricht im Fach Werte und Normen teilnimmt. Dieser findet ebenfalls gemäß Lehrplan statt und ist ebenfalls versetzungsrelevant. Wer einer Religionsgemeinschaft angehört, nimmt in der Regel am Religionsunterricht teil.	Teilnahme am □ ev. Religionsunterricht □ ggfls. Abmeldung des Kindes vom Religionsunterricht □ Teilnahme Unterricht Werte u. Normen (Änderungen zum **Schuljahresende** möglich) Wichtige Information: Das Fach WN ist **kein** Abiturprüfungsfach am Gy Sottrum.	
Schwimmabzeichen: (Bronze/Silber/Gold)	□ Nichtschwimmer □ Schwimmer_____	
Bemerkungen (z. B. Angaben, die die Leistungsfähigkeit beeinträchtigen können oder die für außerschulische Exkursionen und Wandertage wichtig sind wie Krankheiten, Allergien u.ä.)		
Folgende Sprachen werden zu Hause gesprochen:		
Die Richtigkeit der obigen Angaben wird bestätigt. Datum / Unterschrift beider Eltern/Sorgeberechtigten	Datum Unterschrift	
Entgegennahme der Anmeldung am … durch … (Mitglied der Schulleitung)	Datum: Kürzel:	

GYMNASIUM SOTTRUM

_____
Name der Schülerin/ des Schülers

Erklärung zur Sorgeberechtigung (bitte entsprechende Vollmacht ausfüllen)

	1. Sorgeberechtigter	2. Sorgeberechtigter
Name:		
Vorname:		
Folgende Angaben müssen nur gemacht werden, wenn sie von denen des Schülers abweichen!		
Straße und Hausnummer:		
PLZ/Ort:		
Telefon:		
E-Mail:		

Bei Alleinerziehenden: Haben Sie das alleinige Sorgerecht?

☐ ja	Gerichtsurteil/Negativbescheid des Jugendamtes vom _____ Bitte zur Anmeldung mitbringen!	Einsicht erhalten am _____ Unterschrift: _____

Infektionsschutzgesetz

☐ Die Belehrung zum § 34 Abs. 5 Satz 2 Infektionsschutzgesetz habe/n ich/wir erhalten.

Informationspflicht

☐ Wir verpflichten uns / Ich verpflichte mich, dem Sekretariat alle Änderungen mitzuteilen, die für die Schule relevant sind.

Einwilligungserklärungen zu den Bildrechten:

[Bitte kreuzen Sie an! Sie können Ihre Einwilligung jederzeit widerrufen.]

1. Die Schule möchte Schülerbilder, die im Rahmen des Unterrichts oder von Schulveranstaltungen entstanden sind, ohne Namensnennung, aber mit Angabe der Klassenstufe auf ihrer Homepage veröffentlichen.
   Sollte z. B. bei besonderen Ereignissen und Ehrungen der volle Name einer Schülerin/ eines Schülers im Zusammenhang eines Bildes auf der Homepage genannt werden, erfolgt dies im Einzelfall nur mit Zustimmung der Erziehungsberechtigten bzw. der volljährigen Schülerin/ des volljährigen Schülers.

   ☐ einverstanden
   ☐ nicht einverstanden

GYMNASIUM SOTTRUM

_____
Name der Schülerin/ des Schülers

2. Die Schule möchte zur Unterstützung von Lernprozessen und Beratungsgesprächen sowie zur Beurteilung von Schülerleistungen (z. B. im Sportunterricht oder im Darstellenden Spiel) Erklärvideos und Videoaufnahmen erstellen bzw. durch Schülerinnen oder Schüler auf schuleigenen Endgeräten erstellen lassen. Diese Aufnahmen sind nur den dazu berechtigten Lehrkräften und den betroffenen Schülerinnen und Schülern zugänglich. Sie werden unmittelbar nach
dem Lern-, Beratungs- bzw. Beurteilungsprozess gelöscht. Es erfolgt keine Weitergabe oder Speicherung auf externen Servern (bspw. zu Sicherungszwecken).

   - ☐ einverstanden
   - ☐ nicht einverstanden

…… ……
Datum Unterschrift der/des Sorgeberechtigten/Erziehungsberechtigten

Förderverein für das Gymnasium Sottrum e. V.

Ich möchte die Schule unterstützen und dem Schulförderverein des Gymnasiums Sottrum beitreten. Der Jahresbeitrag beträgt gegenwärtig mindestens 12,00 Euro.
(Der Förderverein wird nach einer Unterschrift auf dieser Mitteilung Ihnen ein entsprechendes Eintrittsformular zukommen lassen.)

…… ……
Datum Unterschrift des künftigen Mitglieds des Fördervereins