

Anmeldung

Zum Schuljahr 2024/2025 in den Jahrgang 7

Anmeldung im Anmeldezeitraum / zum nächsten Schuljahr

Anmeldung im Laufe des Schuljahres

Angaben zum Kind	Familiename des Kindes:		Vorname des Kindes:		
	Geburtsdatum:	Geburtsort:	Falls Ihr Kind nicht in Deutschland geboren wurde:		
	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers		Geburtsland:		
	Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> deutsch		<input type="checkbox"/> sonstige:		
	Anschrift (Straße und Hausnummer):		Anschrift (Postleitzahl und Ort):		
	Krankenversicherung:				
	Fahrkarte erforderlich: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <i>(Hinweis: nur bei einer Entfernung von über 4 km zur Schule + örtlich zuständige Schule)</i>		Ort / Ortsteil:	Ausstieg:	
Haltestelle - Einstieg:					
Oben genannte/r Schüler/in wird an folgender Schule angemeldet: 1. Große Stadtschule Geschwister-Scholl-Gymnasium Wismar 2. _____ (für den Fall einer Kapazitätsüberschreitung, keine Anmeldung nötig, die Unterlagen werden weitergeleitet)					

Erziehungsberechtigte	Erziehungsberechtigte bzw. gesetzliche Vertreter sind:			
	<input type="checkbox"/> Vater und Mutter <input type="checkbox"/> alleinerziehende Mutter <input type="checkbox"/> alleinerziehender Vater <input type="checkbox"/> Vormund / Amt / Großeltern			
	Vor- und Nachname der Mutter:	Evtl. abweichende Anschrift vom Kind:	Geburtsland / Staatsang.:	
	Vor- und Nachname des Vaters:	Evtl. abweichende Anschrift vom Kind:	Geburtsland / Staatsang.:	
	Vor- und Nachname des Vormundes:	(Dienst-)Anschrift des Vormundes:		
Bei Alleinerziehenden: Haben Sie das alleinige Sorgerecht?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Falls ja: Gerichtsurteil / Negativbescheinigung des Jugendamtes beifügen			Kopie erhalten am:	
Kommunikation	Mutter:	Privat:	Mobil:	
		Arbeit:	E-Mail:	
	Vater:	Privat:	Mobil:	
		Arbeit:	E-Mail:	
	Vormund:	Privat:	Mobil:	
		Arbeit:	E-Mail:	
	Notfall:	Im Notfall kann benachrichtigt werden: (wenn die Erziehungsberechtigten nicht erreichbar sind)		
Name:		Verhältnis zum Kind (Großeltern etc.):		
Privat:		Mobil:		

Anmeldung

Schullaufbahn	Angaben zur Schullaufbahn					
	Jahr der Einschulung:					
	Derzeitige Schule Ihres Kindes:					
	Die Einschulung Ihres Kindes erfolgte:					
	<input type="checkbox"/> normal		<input type="checkbox"/> vorzeitig		<input type="checkbox"/> zurückgestellt / Grund:	
	Hat Ihr Kind eine Klasse wiederholt oder übersprungen?					
	<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> Wiederholung von:		<input type="checkbox"/> überspringen von:	
Kurswahlen	Schullaufbahnpfehlung der Orientierungsstufe:					
	<input type="checkbox"/> allgemeine Hochschulreife/Gymnasium		<input type="checkbox"/> Mittlere Reife/Regionalschule			
	Wahl der zweiten Fremdsprache					
	1. Wahl:		<input type="checkbox"/> Spanisch	<input type="checkbox"/> Französisch	<input type="checkbox"/> Latein	
	2. Wahl:		<input type="checkbox"/> Spanisch	<input type="checkbox"/> Französisch	<input type="checkbox"/> Latein	
	Wahl Philosophieren mit Kindern/evangelische Religion/katholische Religion					
<input type="checkbox"/> Philosophieren mit Kindern		<input type="checkbox"/> evangelische Religion		<input type="checkbox"/> katholische Religion		
Förderschwerpunkte	Förderschwerpunkte:		Festgestellt von:		Unterlagen:	
	Getestet auf LRS / Legasthenie	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Getestet auf Dyskalkulie	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Getestet auf AD(H)S	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Hörbehinderung:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Sehbehinderung:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Erkrankungen (Diabetes, Asthma, Allergien etc.):	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	ggf. Hinweise zu Erkrankungen/Allergien:					
	Integrationshelfer durch die Eltern beantragt:			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
	<input type="checkbox"/> Hiermit stimmen wir zu, dass etwaige Unterlagen bei einem Schulwechsel an die neue Schule übermittelt werden dürfen.					

Anmeldung

Zu berücksichtigende Gesichtspunkte:		
Gründe für die Wahl der Großen Stadtschule:		
Sonstige Hinweise:		
Interesse an Tabletnutzung:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Interesse an Ganztagsangeboten	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wunschmitschüler / Wunschmitschülerin:		
T-Shirt Größe: <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL		

Einwilligungserklärungen und Kenntnisnahmen	Einwilligung zum Verlassen des Schulhofes	
	<input type="checkbox"/> Wir sind/Ich bin damit einverstanden, dass unser/mein Kind das Schulgelände verlassen darf, wenn aus schulorganisatorischen oder witterungstechnischen Gründen der Unterricht früher beendet wird.	
	Einwilligung zu Film- und Bildaufnahmen	
	<input type="checkbox"/> Ich habe die Information über die Veröffentlichung von Bild- und Filmaufnahmen auf dem Bildungsserver M-V gelesen: Fotografieren in der Schule und Veröffentlichungen auf der Schulhomepage - Hinweise zum Datenschutz (Link)	
	Hinweis: Die Einwilligung ist jederzeit schriftlich bei dem Schulleiter widerruflich. Bei Druckwerken ist die Einwilligung nicht mehr widerruflich, sobald der Druckauftrag erteilt ist. Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.	
	Mit der Veröffentlichung von Film- und Bildaufnahmen meines / unseres Kindes (gemäß § 22 KunstUrhG), die im Rahmen von Schule, des Unterrichts oder bei Veranstaltungen des Schullebens gemacht worden sind bin ich:	
	Aufnahme für ein Klassenfoto (z.B. Immatrikulation; Zeugnisübergabe; Fotomappe etc.)	<input type="checkbox"/> einverstanden <input type="checkbox"/> nicht einverstanden
	örtliche Tagespresse	<input type="checkbox"/> einverstanden <input type="checkbox"/> nicht einverstanden
	World Wide Web (Internet) unter der Homepage der Schule www.gsg-wismar.de	<input type="checkbox"/> einverstanden <input type="checkbox"/> nicht einverstanden
	Fotos	<input type="checkbox"/> einverstanden <input type="checkbox"/> nicht einverstanden
	Personenbezogene Daten	<input type="checkbox"/> einverstanden <input type="checkbox"/> nicht einverstanden
	Erklärung der Eltern / der Erziehungsberechtigten	
<input type="checkbox"/> Wir/Ich bestätige/n durch meine/unsere Unterschrift die Vollständigkeit und Richtigkeit der obigen Angaben.		
<input type="checkbox"/> Die obigen Angaben zur elterlichen Sorge bzw. dem Sorgerecht sind beurkundet und richtig.		
<input type="checkbox"/> Wir verpflichten uns / Ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.		
Wismar, den	Wismar, den	
<hr/>	<hr/>	
Unterschrift Mutter / Erziehungsberechtigter 1	Unterschrift Vater / Erziehungsberechtigter 2	

Anlagen

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Kopie des Halbjahreszeugnisses Klasse 6 | <input type="checkbox"/> Kopie der Schullaufbahneempfehlung |
| <input type="checkbox"/> Bescheinigung über den erbrachten Masernschutznachweis | <input type="checkbox"/> ggf. Nachweis über alleiniges Sorgerecht |