

# Anmeldung

## Zum Schuljahr 2026/2027 Jahrgänge 8 - 12

☐ Anmeldung im Anmeldezeitraum / zum nächsten Schuljahr

☐ Anmeldung im Laufe des Schuljahres

|                  |                                                                                                                                                                               |             |                                                           |  |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------------------------------------------|--|
| Angaben zum Kind | Familiennamen des Kindes:                                                                                                                                                     |             | Vorname des Kindes:                                       |  |
|                  | Geburtsdatum:                                                                                                                                                                 | Geburtsort: | Falls Ihr Kind <b>nicht</b> 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:                                                                                      |             | Datum des Zuzuges:                                        |  |
|                  | Anschrift (Straße und Hausnummer):                                                                                                                                            |             | Anschrift (Postleitzahl und Ort):                         |  |
|                  | Krankenversicherung:                                                                                                                                                          |             |                                                           |  |
|                  | Fahrkarte erforderlich: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein<br>(Hinweis: nur bei einer Entfernung von über 4 km zur Schule + örtlich zuständige Schule) |             | Ort / Ortsteil:<br>Haltestelle - Einstieg: Ausstieg:      |  |

|                       |                                                                                                                                                                                          |                                        |                                                           |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Erziehungsberechtigte | Sorgeberechtigte bzw. gesetzliche Vertreter:                                                                                                                                             |                                        |                                                           |
|                       | <input type="checkbox"/> Vater und Mutter <input type="checkbox"/> alleinsorgeberechtigte Mutter <input type="checkbox"/> alleinsorgeberechtigter Vater <input type="checkbox"/> Vormund |                                        |                                                           |
|                       | 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:      |                                                           |
| Kommunikation         | 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:                                        |
|                       | Mutter:                                                                                                                                                                                  | Privat:                                | Mobil:                                                    |
|                       |                                                                                                                                                                                          | Arbeit:                                | E-Mail:                                                   |
|                       | Vater:                                                                                                                                                                                   | Privat:                                | Mobil:                                                    |
| Arbeit:               |                                                                                                                                                                                          | E-Mail:                                |                                                           |
| Vormund:              | Privat:                                                                                                                                                                                  | Mobil:                                 |                                                           |
|                       | Arbeit:                                                                                                                                                                                  | E-Mail:                                |                                                           |
| Notfall:              | Im Notfall kann benachrichtigt werden:<br>(wenn die Erziehungsberechtigten nicht erreichbar sind)                                                                                        |                                        |                                                           |
|                       | Name:                                                                                                                                                                                    | Verhältnis zum Kind (Großeltern etc.): |                                                           |
|                       | Privat:                                                                                                                                                                                  | Mobil:                                 |                                                           |

# Anmeldung

|                                                                                                                                               |                                                                                   |                                                        |                                                |                                      |                                                  |                               |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------|--|
| Schullaufbahn                                                                                                                                 | <b>Angaben zur Schullaufbahn</b>                                                  |                                                        |                                                |                                      |                                                  |                               |  |
|                                                                                                                                               | 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:       |                               |  |
|                                                                                                                                               | <b>Schullaufbahnempfehlung der Orientierungsstufe:</b>                            |                                                        |                                                |                                      |                                                  |                               |  |
| <input type="checkbox"/> allgemeine Hochschulreife/Gymnasium                                                                                  |                                                                                   | <input type="checkbox"/> Mittlere Reife/Regionalschule |                                                |                                      |                                                  |                               |  |
| Kurswahlen                                                                                                                                    | <b>Zweiten Fremdsprache ab Klasse 7</b>                                           |                                                        |                                                |                                      |                                                  |                               |  |
|                                                                                                                                               |                                                                                   |                                                        | <input type="checkbox"/> Spanisch              | <input type="checkbox"/> Französisch | <input type="checkbox"/> Latein                  |                               |  |
|                                                                                                                                               | <b>Wahl Philosophieren mit Kindern/evangelische Religion/katholische Religion</b> |                                                        |                                                |                                      |                                                  |                               |  |
|                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> Philosophieren mit Kindern                               |                                                        | <input type="checkbox"/> evangelische Religion |                                      | <input type="checkbox"/> katholische Religion    |                               |  |
| Förderschwerpunkte                                                                                                                            | <b>Förderschwerpunkte:</b>                                                        |                                                        |                                                | <b>Festgestellt von:</b>             |                                                  | <b>Unterlagen:</b>            |  |
|                                                                                                                                               | 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 |

| 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: <a href="#">Fotografieren in der Schule und Veröffentlichungen auf der Schulhomepage - Hinweise zum Datenschutz</a> (Link)                                                |                                               |                                              |
| <b>Hinweis:</b> 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 <a href="http://www.gsg-wismar.de">www.gsg-wismar.de</a>                                                                                                                                                                                                      | <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

- ☐ Kopie des letzten Halbjahreszeugnisses/Endjahreszeugnisses ☐ Foto für den Busausweis  
☐ Bescheinigung über den erbrachten Masernschutznachweis ☐ ggf. Nachweis über alleiniges Sorgerecht