

Aufnahmeantrag für die Hemingway-Schule



Angaben zum Schüler

Nachname: _____ Vorname: _____

geboren am: ____ . ____ . ____ in: _____

Geschlecht: männlich weiblich

Staatsangehörigkeit: _____

Muttersprache: _____

Religion: _____

Krankenkasse: _____

Anschrift: _____

Telefon: 030/ _____

Schulhomepage: Ja Nein

(Ich bin damit einverstanden, dass Fotos meines Sohnes/meiner Tochter auf der Webseite der Schule veröffentlicht werden darf).

Ganztagsbetrieb: Ja Nein

(Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter an AG's im Rahmen des Ganztagsbetriebes auch außerhalb des Schulgeländes teilnehmen darf).

Angaben der/des Sorgeberechtigten:

Nachname der **Mutter:** _____

Vorname der Mutter: _____

Telefon/Mobil: _____

Nachname des **Vaters:** _____

Vorname des Vaters: _____

Telefon/Mobil: _____

Datum der Anmeldung

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

Sonderpäd. Förderbedarf:

L / em-soz / Sp / gE / kB / H / Se / Aut



Angaben zum Kursangebot

Wahlpflichtkurs	1. Wunsch	2. Wunsch
Bitte nur je ein Kreuz setzen!		
mathematisch-naturwissenschaftlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fremdsprache Französisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitslehre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deutsch-künstlerischer Bereich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Darstellendes Spiel (Theater)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Antrag auf Erstellung eines Schülerscheines im Scheckkartenformat

Die Erstellung erfolgt durch einen von der Schule beauftragten externen Dienstleister (Schulfotograf). Diese Daten dienen dem Dienstleister ausschließlich für das Erstellen der Schülerscheine.

Für das Verarbeiten der Daten benötigen wir Ihre/deine schriftliche Einwilligung für die Dauer des Schulbesuchs an der Hemingway-Schule. Diese kann jederzeit mit sofortiger Wirkung widerrufen werden.

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass folgende Daten für den Schülerschein verwendet werden dürfen: Nachname, Vorname, Geburtsdatum und Anschrift

Ja Nein

_____ Datum

_____ Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

_____ Unterschrift der/des Schülers

Sonderpäd. Förderbedarf:

L / em-soz / Sp / gE / kB / H / Se / Aut