



# Aufnahmeantrag für die Hemingway-Schule Klasse

## Angaben zum Schüler

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männlich  weiblich

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: 030/ \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_

Religion: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

zuletzt besuchte Schule: \_\_\_\_\_

## Angaben zum Kursangebot

Wahlpflichtkurs	1. Wunsch	2. Wunsch
<b>Bitte nur je ein Kreuz setzen!</b>		
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"/>
Teilnahme in der Grundschule an einer Basketball-AG „Alba macht Schule“		
	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

### Sonderpäd. Förderbedarf:

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



# Aufnahmeantrag für die Hemingway-Schule Klasse

## Angaben der/des Sorgeberechtigten:

Nachname der **Mutter**: \_\_\_\_\_

Vorname der Mutter: \_\_\_\_\_

Telefon/Mobil: \_\_\_\_\_

Nachname des **Vaters**: \_\_\_\_\_

Vorname des Vaters: \_\_\_\_\_

Telefon/Mobil: \_\_\_\_\_

---

**Schulhomepage:**  Ja  Nein

Ich bin damit einverstanden, dass Bildmaterial 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.

---

**Schweigepflichtentbindung:**  Ja  Nein

Die Mitarbeiterinnen der Projekte Schulsozialarbeit des Trägers gss Schulpartner GmbH und die Schulprojekte der Stiftung SPI unterliegen der gesetzlichen Schweigepflicht. Für den Schulalltag ist es manchmal notwendig, personenbezogene Informationen mit den Lehrer/innen auszutauschen. Dies dient nur der internen Zusammenarbeit. Die Entbindung von der Schweigepflicht kann, auch in Teilen, jederzeit widerrufen werden.

---

**Schülerausweis:**  Ja  Nein

Die Erstellung erfolgt durch einen von der Schule beauftragten externen Dienstleister (Schulfotograf). Diese Daten dienen dem Dienstleister ausschließlich für das Erstellen der Schülerausweise. 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 Schülerausweis verwendet werden dürfen:

*Nachname, Vorname, Geburtsdatum und Anschrift*

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift Sorgeberechtigte

\_\_\_\_\_ Unterschrift Schüler/in

## Sonderpäd. Förderbedarf:

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