



SOPHIE-SCHOLL-GESAMTSCHULE

KOOPERATIVE GESAMTSCHULE WENNIGSEN

Bürgermeister-Klages-Platz 16 ♦ 30974 Wennigsen ♦ Tel: 05103-9288-0 ♦ kgs.wennigsen@htp-tel.de

Anmeldung Einführungsphase (Jahrgang 11) ab _____

Die nachfolgenden Angaben werden, gemäß der aktuell gültigen Datenschutzverordnungen und die Fragen zum Zusammenleben der Elternteile gemäß der aktuellen Rechtsprechung und des BGB, erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten.

Angaben zum Kind

Name:	☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers
Vorname(n):	Geburtsdatum:
Straße:	Geburtsort:
PLZ / Ort:	Geburtsland:
Ortsteil:	Staatsangehörigkeit:
Konfession: ☐ evangelisch ☐ katholisch ☐ islamisch ☐ ohne ☐ andere: _____	Handynummer Schülerin/Schüler:

Teilnahme am Religionsunterricht: ☐ Religion ☐ Werte und Normen ☐ Philosophie

Schüler/in spricht folgende Sprachen: ☐ Deutsch ☐ sonstige: _____ Muttersprache: _____

Ersteinschulungsjahr (Grundschule): _____ Wurde eine Klasse wiederholt? Nein: ☐ Ja, Klasse: _____

Kommt von Schule: _____ ☐ Gymnasialzweig ☐ Realschulzweig

1. Fremdsprache _____ ab Klasse _____ bis Klasse _____

2. Fremdsprache _____ ab Klasse _____ bis Klasse _____

3. Fremdsprache _____ ab Klasse _____ bis Klasse _____

4. für Wiederholer/innen: ggf. neu begonnene zweite Fremdsprache im 11. Jahrgang: _____

Nur für externe Schüler/Schülerinnen: Fotokopien der Ganzjahreszeugnisse (Klassen 6 bis 10) füge ich bei.

Erweiterter Sekundarabschluss I:

Mir ist bekannt, dass der Erweiterter Sekundarabschluss I Voraussetzung für die Aufnahme in die gymnasiale Oberstufe ist.

Voraussetzungen für den erweiterten Sekundarabschluss I sind

- im Gymnasialzweig Durchschnittsnote aller Fächer mindestens 4,0 bzw. Versetzung möglich
- im Realschulzweig Durchschnittsnote DE, MA, EN mindestens 3,0 und Durchschnittsnote aller Fächer mindestens 3,0
- Bedingungen für andere Schulformen bitte erfragen.

Die Voraussetzungen sind im Zeugnis Ende Januar erfüllt: ☐ Ja ☐ Nein

Das Halbjahreszeugnis vom Januar füge ich in Fotokopie bei.

Angestrebter Schulabschluss: ☐ Fachhochschulreife ☐ Abitur



Angaben zu den Sorge- und Erziehungsberechtigten

Mutter: sorge- und erziehungsberechtigt ☐ ja ☐ nein

Name:	Festnetznummer:
Vorname:	Handynummer:
Adresse (falls abweichend vom Kind):	
E-Mail:	Telefon Arbeit:

Vater: sorge- und erziehungsberechtigt ☐ ja ☐ nein

Name:	Festnetznummer:
Vorname:	Handynummer:
Adresse (falls abweichend vom Kind):	
E-Mail:	Telefon Arbeit:

Notfall: Sollte Ihr Kind während der Schulzeit einen Unfall erleiden oder erkranken, benötigen wir eine Telefonnummer, unter der wir Sie auch am Arbeitsplatz oder über Handy erreichen können, um Sie zu informieren. Deshalb ist es nötig, hier eine **NOTFALLNUMMER** anzugeben.

1. _____ 2. _____

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben und bin damit einverstanden, dass meine Anschrift, Telefonnummer und E-Mail-Adresse an gewählte Elternvertreter und für die Klassenelternschaft / Klassenliste / Gremien weitergegeben werden und meine E-Mail-Adresse in den Schulmanager aufgenommen wird.

Sollte nur ein Sorge- / Erziehungsberechtigter die Anmeldung unterschreiben, so wird mit dieser Unterschrift versichert, dass die Anmeldung inklusive deren Angaben im Einverständnis **beider** Sorge- und Erziehungsberechtigten erfolgt.

☐ _____ ☐ _____

(Datum, Unterschrift Sorge- / Erziehungsberechtigte/r)

Erziehungsberechtigte / Personensorgeberechtigte für das angemeldete Kind

- | | |
|---|---|
| ☐ gemeinsames Sorgerecht | ☐ geschieden |
| ☐ alleiniges Sorgerecht Mutter | ☐ Kind lebt bei der Mutter |
| ☐ alleiniges Sorgerecht Vater | ☐ Kind lebt beim Vater |
| ☐ getrennt lebend | ☐ Sonstige: _____ |

Liegt die alleinige elterliche Sorge bei nur einem Erziehungsberechtigten, so ist dies entsprechend durch Vorlage eines Gerichtsbeschlusses bzw. Bescheinigung vom Jugendamt bei der Schule nachzuweisen. Eine Kopie des Nachweises wird in der Schülerakte abgeheftet. Ohne diesen vorliegenden Nachweis werden beide Elternteile gleichgestellt.

Unser Kind / unsere Familie wird unterstützt durch:

☐ Familienhelfer ☐ Betreuer Sonstige: _____

Name: _____

Kontaktdaten: Telefonnummer: _____

Adresse: _____

Gesundheitliche Besonderheiten, Krankheiten oder körperliche Beeinträchtigungen

Zweck dieser Frage ist es, Ihrem Kind im täglichen Schulbetrieb und auch bei einem Notfall in der Schule, auf einer Exkursion oder auch bei der Klassenfahrt angemessen helfen zu können.

Mein Kind hat (bitte bei Bestehen ankreuzen)

- ☐ Dyskalkulie ☐ Lese- Rechtschreibschwäche ☐ ADS ☐ ADHS
☐ Autismus ☐ Schulbegleiter ☐ Sonstiges _____

festgestellter sonderpädagogischer Förderbedarf mit Schwerpunkt:

- ☐ Lernen ☐ Sprache ☐ Sehen ☐ Hören ☐ emotional / sozial
☐ Sonstiges: _____

Bitte den Bescheid / das Gutachten bei der Anmeldung mit abgeben!

Folgende Sozialleistungen werden bezogen (wichtig für die Schulbuchausleihe):

- ☐ BuT (bitte die BuT-Nr. angeben) _____ ☐ Wohngeld Sonstiges: _____

Hiermit verpflichte ich mich, alle für die Schule relevanten Veränderungen **sofort und schriftlich** der Schule mitzuteilen.

Darunter fällt z.B.: Änderung der Telefonnummer, der E-Mail-Adressen, Adressänderung, Namensänderung, Veränderung beim Sorgerecht etc. Mir ist bewusst, dass bei meinem Versäumnis der Weitergabe von relevanten Veränderungen an die Schule, diese mit dem vorliegenden letzten Stand der Informationen arbeitet, danach handelt und deswegen dann rechtlich nicht belangt werden kann. Sollte nur ein Sorge- und Erziehungsberechtigter die Information zur Pflicht der Veränderungsanzeige unterschreiben, so wird mit dieser Unterschrift versichert, dass die Unterschrift im Einverständnis und mit Verbindlichkeit für **beide** Sorge- und Erziehungsberechtigten erfolgt.

Ich versichere, dass die Aufnahme in die Oberstufe nur an der Sophie-Scholl-Gesamtschule beantragt wird.

Im Fall der Annahme eines Ausbildungsplatzes verpflichte ich mich, dies umgehend der Sophie-Scholl-Gesamtschule Wennigsen mitzuteilen.

☐ _____ ☐ _____
(Unterschrift Sorge- / Erziehungsberechtigte/r)



Schüler/Schülerin: _____

Name, Vorname

Wahlen für die Einführungsphase:

1. Sprachen

Als zweite Fremdsprache wähle ich:

- ☐ Französisch
☐ Spanisch
☐ Spanisch für Neubeginner/innen (11. bis 13. Klasse)
☐ Ich möchte mit der zweiten Fremdsprache aufhören und Wahlpflichtkurse belegen.
☐ Informatik ☐ Bionik ☐ MuKuBi

Bitte **Erst-, Zweit- und Drittwunsch** angegeben.

Ziffer 1 = Erstwunsch, Ziffer 2 = Zweitwunsch, Ziffer 3 = Drittwunsch

2. Musisch-künstlerische Fächer

Das Fach, das in der Qualifikationsphase belegt werden soll, muss bereits in der Einführungsphase gewählt werden.
Darstellendes Spiel ist im Abitur nur als 5. Prüfungsfach (mündlich) möglich.

- ☐ Darstellendes Spiel ☐ Kunst ☐ Musik

Bitte **Erst-, Zweit- und Drittwunsch** angegeben.

Ziffer 1 = Erstwunsch, Ziffer 2 = Zweitwunsch, Ziffer 3 = Drittwunsch

3. Religion (Werte und Normen)

Ich nehme am Unterricht im Fach

- ☐ Religion teil.
☐ Werte und Normen teil.
☐ Philosophie teil.



Externe SuS und SuS, die ab Jg. 11 Werte und Normen oder Philosophie wählen bitte Formular „Abmeldung vom Religionsunterricht“ beilegen.

Ich wähle

- ☐ Sporttheorie

Klassenzusammensetzung

Es ist nur **1** Wunsch möglich und es werden nur Wünsche, die **auf Gegenseitigkeit** beruhen, berücksichtigt.

Ich möchte mit _____ zusammen in einer Klasse sein.

Name, Vorname

Ort: Datum:	Unterschrift d. Schülerin/ Schülers:
Ort: Datum:	Unterschrift d. Erziehungsberechtigten:

Hinweis: Ihre Angaben dienen ausschließlich der schulinternen Verwaltung und werden zu diesem Zweck auf elektronischen Datenträgern gespeichert.

Bestätigung des Erhalts verschiedener Informationsbriefe (SEKII)

	Jahrgang 11
Name des Schülers / der Schülerin:	
Wir bestätigen, dass wir • die Schulordnung • das Informationsblatt „Gemeinsam vor Infektionen schützen“ • die Informationen zum Sportunterricht • den Waffenerlass • das Merkblatt „Epochaler Unterricht“ • das Merkblatt „Unterrichtsversäumnisse“ • das Merkblatt zu den Wahlentscheidungen • das Merkblatt zu Covid-19 zur Kenntnis genommen haben. (Diese Unterlagen verbleiben bei Ihnen)	_____ _____ Datum Unterschrift einer/eines Erziehungsberechtigten _____ _____ Datum Unterschrift des Schülers/ der Schülerin

Wir bestätigen, dass wir

- das Informationsblatt „Verwendung von Personenabbildungen und personenbezogenen Daten“ **zur Kenntnis genommen haben.**

Ich/wir bin/sind damit

☐

einverstanden

☐

nicht einverstanden,

dass Foto-, Film-, Video- und Tonaufzeichnungen, auf denen meine Tochter/mein Sohn klar zu erkennen ist, im Rahmen schulischer Veranstaltungen und für schulische Zwecke, insbesondere in Publikationen wie beispielsweise Informationsbroschüre, Schülerzeitung, Jahresbericht, Schulchronik, Internet-Auftritt der Schule, Tage der offenen Tür, Videofilmen und Multimedia-Produktionen der Schule veröffentlicht werden.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift des Schülers / der Schülerin

Wir bestätigen, dass wir

- das Informationsblatt „Einwilligung zur Übertragung des Präsenzunterrichtes mittels Videokonferenz“

zur Kenntnis genommen haben.

Ich/wir bin/sind mit Bild- und Tonaufnahmen meines/unseres Kindes für die Durchführung von Videokonferenzen im Unterricht zur Beteiligung der Schüler/innen, die sich im sogenannten Distanzlernen befinden, einverstanden. Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir diese Einwilligungserklärung jederzeit widerrufen kann/können.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Bei einem gemeinsamen Sorgerecht ist die Unterschrift **beider** Erziehungsberechtigten erforderlich.

Unterschrift des Schülers / der Schülerin