**A n m e l d u n g für Klasse 5 am Gymnasium St. Michael für das Schuljahr 2024/25  
Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!**

**Daten des Schülers/der Schülerin**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name: |  | | Geburtstag: |  | |
| Vorname: |  | | Geburtsort: |  | |
| Straße: |  | | Staatsangehörigkeit: |  | |
| Postleitzahl: |  | | Verkehrssprache in der Familie: |  | |
| Wohnort: |  | | Religion/Konfession: |  | |
| Geschlecht: |  | Mädchen | Geschwisterkind am Gym. St. Michael: |  | Ja |
|  | Junge |  | nein |

**Daten der Eltern/Erziehungsberechtigten**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Elternteil 1** | | | **Elternteil 2** | | |
| Sorgeberechtigt[[1]](#footnote-1):  (bitte ankreuzen) | Ja | Religion/Konfession: | Sorgeberechtigt\*: (bitte ankreuzen) | Ja | Religion/Konfession: |
| nein | nein |
| Name: |  | | Name: |  | |
| Vorname: |  | | Vorname: |  | |
| Straße: |  | | Straße: |  | |
| Postleitzahl: |  | | Postleitzahl: |  | |
| Wohnort: |  | | Wohnort: |  | |
| Geburtsland: |  | | Geburtsland: |  | |
| Festnetz-Nr. privat |  | | Festnetz-Nr. privat |  | |
| Telefon-Nr. beruflich |  | | Telefon-Nr. beruflich |  | |
| Mobil-Nr. |  | | Mobil-Nr. |  | |
| Zusätzliche Nummer:  (z.B. Großeltern etc.) |  | | Zusätzliche Nummer:  (z.B. Großeltern etc.) |  | |
| Email:  (Bitte unbedingt angeben!!) |  | | Email: |  | |

**Schullaufbahn:**

|  |  |
| --- | --- |
| Aktuelle Grundschule: |  |
| Einschulungsjahr: |  |
| Klassenlehrer/in: |  |

**Sonstige Angaben:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Handicaps: |  | | | |
| Allergien: |  | | | |
| Schwimmfähigkeit: (ankreuzen) | Nichtschwimmer/in | Seepferdchen | Bronze | Silber |
|  |  |  |  |
| Mitgehende Freund\*innen  (max. 2 angeben) |  | | | |

**Wir sind damit einverstanden, dass im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der Schule (Homepage, örtl. Presse, Instagram-Account der Schule) Fotos mit unserem Kind ggf. mit Namensnennung verwendet werden:[[2]](#footnote-2) □ ja □ nein**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort und Datum Unterschrift

1. bei alleiniger Erziehungsberechtigung: Bitte Nachweis in Kopie vorlegen. [↑](#footnote-ref-1)
2. Eine Einwilligung ist freiwillig sowie jederzeit und ohne Angabe von Gründen zu widerrufen. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile. Verantwortlich für den Datenschutz am Gymnasium ist die Schulleitung. Die Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung bildet § 6 (1) f) des KDG – Gesetz über den kirchlichen Datenschutz. Sie können jederzeit beim Verantwortlichen für den Datenschutz eine Auskunft erhalten, welche personenbezogene Daten von Ihnen verarbeitet werden und haben das Recht auf Berichtigung, Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung dieser. [↑](#footnote-ref-2)