

HauptSchule Heidenoldendorf

Ganztagshauptschule der Stadt Detmold

Anmeldedatum:

Aufnahme zum:

Klasse:

Schüleraufnahmebogen

Hinweis: Die nachfolgenden Angaben werden gem. der aktuell gültigen Datenschutzverordnung erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgen elektronisch, auf der Karteikarte und in Akte. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach den Vorschriften des Schulgesetzes NRW. Sie haben gemäß des Schulgesetzes ein Recht auf unentgeltliche Auskunft und Akteneinsicht. Bei vermuteten Verletzungen des Datenschutzrechtes können Sie sich an den datenschutzbeauftragten Ihres Bundeslandes wenden.

Schüler/in

Name		Vorname	
Geburtsdatum		Geschlecht	
		m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	
Konfession		Geburtsort/Land	
Staatsangehörigkeit		Straße	
PLZ, Ort		Telefon	
Handy		Email	
Zuzugsjahr des Kindes		Verkehrssprache in der Familie	

Teilnahme am christlichen Religionsunterricht

Teilnahme Religion

Teilnahme Praktische Philosophie

Hinweis: Beides sind versetzungsrelevante Fächer!

Eine Ummeldung kann jeweils zum Ende des Schuljahres erfolgen. Das entsprechende Formular ist im Sekretariat erhältlich.

Fahrtkarte:

Bus

Fiktive Fahrtk.

keine

Teilnahme Herkunftssprachlicher Unterricht (über den Kreis Lipp)	
ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Sprache: _____	
evtl. gesundheitliche Einschränkungen	
<input type="checkbox"/>	Mein/e Sohn/Tochter kann uneingeschränkt am Sport bzw. Schwimmunterricht teilnehmen.
<input type="checkbox"/>	Bei der Teilnahme am Sportunterricht sind folgende Einschränkungen zu beachten:

Erziehungsberechtigte (Anschriften nur, falls abweichend von Schüleranschrift)

Mutter

Name, Vorname	Sorgeberechtigt: ja <input type="checkbox"/> nein: <input type="checkbox"/>
Straße	Telefon
	Handy
PLZ, Ort	Tel. dienstl.
	email
Geburtsland	

Vater

Name, Vorname	Sorgeberechtigt: ja <input type="checkbox"/> nein: <input type="checkbox"/>
Straße	Telefon
	Handy
PLZ, Ort	Tel. dienstl.
	email
Geburtsland	

Vormund / sonstige gesetzl. Vertreter

Name, Vorname	Sorgeberechtigt: ja <input type="checkbox"/> nein: <input type="checkbox"/>
Straße	Telefon
	Handy
PLZ, Ort	Tel. dienstl.
	email
Geburtsland	

Weitere Ansprechpartner (diese dürfen mein Kind im Krankheitsfall abholen)

Name	Telefon
Name	Telefon

Schullaufbahn

Grundschule

SBJ	Schuljahr	Klasse	Schule

Übergangsempfehlung für Klasse 5

Gymnasium Realschule/ingeschr.Gymn. Realschule
Hauptschule/ingeschr. Realschule Hauptschule

Weiterführende Schule

SBJ	Schuljahr	Klasse	Schule

Ich bin damit einverstanden nicht einverstanden ,
dass FOTOS auf denen meine Tochter/mein Sohn abgebildet ist gemacht und ggfs.
für schulinterne zwecke/homepage verwendet werden.
Ich bin darüber informiert, dass diese Freigabe jederzeit schriftlich widerrufen werden
kann.

Die Schulordnung haben wir erhalten ja nein

Die gemachten Angaben gelten für die gesamte Schulzeit meines Kindes.
Änderungen teile ich unverzüglich mit!

Detmold, den _____

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Vom Sekretariat auszufüllen!

Vorgelegt: Geburtsurkunde ggfs. Fahrkarte beantragt
 Zeugnis Impfpass