



**GEMEINSCHAFTSSCHULE NORTORF**  
mit Oberstufe

**Anmeldung zur Oberstufe in den 11. Jahrgang 2024/25**

**Angaben zum Schüler / zur Schülerin:**

Name: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: ..... Geburtsort: .....

Staatsangehörigkeit: ..... Konfession: .....

PLZ, Wohnort: ..... Straße: .....

Telefon Nr. Festnetz: ..... mobil: .....

e-mail: .....

---

**Schullaufbahn:**

derzeitige Schule:

Gemeinschaftsschule Nortorf, Klasse 10 .....

.....Klasse.....

Jahr der Einschulung (1. Klasse).....

wiederholte Klasse(n): .....

---

**Eltern:**

**Vor- und Nachname des Vaters:** .....

Anschrift, wenn abweichend: .....

**Vor- und Nachname der Mutter:** .....

Anschrift, wenn abweichend .....

**Erziehungsberechtigt:** Beide:  Mutter:  Vater:

**- Geteiltes oder gemeinsames Sorgerecht bitte durch Gerichtsentscheid belegen! -**

**Weiter auf Seite 2**

**Vertrauliche Angaben:**

Die folgenden Fragen müssen Sie nicht beantworten. Wir bitten Sie aber darum, damit wir in Notfällen reagieren bzw. Sie während der Schulzeit erreichen können.

Krankheiten, Allergien, Diabetes etc.:.....

**Telefon-Nr. für den Notfall:**

.....

**Umgang mit personenbezogenen Daten und Fotos:**

1. Die Erhebung, Verarbeitung und Weitergabe personenbezogener Daten erfolgt nach § 30 des Schleswig- Holsteini- schen Schulgesetzes (SchulG) zur Erfüllung der gesetzlichen Aufgaben.
2. Die Datenerhebung über den in Ziffer 1 genannten Umfang hinaus und die Übermittlung personenbezogener Daten an Einzelpersonen oder private Einrichtungen ist nur mit Ihrer Einwilligung möglich.
3. **Die schulische Praxis hat gezeigt, dass es sinnvoll ist, Namen und Adressdaten (einschließlich der Telefon- nummer) an Mitschüler und deren Eltern weiterzugeben. Dadurch können Telefonketten hergestellt wer- den. Diese Datenweitergabe ist nur mit Ihrer schriftlichen Einwilligung möglich. Diese Zustimmung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.**
4. Ich/ Wir sind damit einverstanden, dass Aufnahmen unseres Kindes in der Presse und auf der Homepage ohne Nen- nung des Nachnamens veröffentlicht werden.
5. Mein / unser Kind leidet unter folgenden organischen Schäden/ Krankheiten, die den Sport- und/oder Schwimmun- terricht wichtig sind (z.B. Mittelohrentzündung, offenes Trommelfell, Herz- oder Kreislaufschwäche, Diabetes, Asthma o.ä.):

.....

.

.....

....

(Bitte machen Sie genaue Angaben, damit die Sportlehrkraft entsprechend in Kenntnis gesetzt werden kann.)

Nortorf, .....

(Datum)

.....  
Unterschriften Schüler/in **und** Eltern

Anlagen:

- Angabe des Wunschprofils / der Kurse
- Kopie des letzten Zeugnisses
- aktuelles Foto



Anlage: Angabe des Wunschprofils / der Kurse

Name: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Ich wähle folgende Profile mit Priorität 1 bzw. 2 (oder 3):

- \_\_\_ Sport-Profil
- \_\_\_ Naturwissenschaftliches Profil (Biologie)
- \_\_\_ Gesellschaftliches Profil (WiPo)

Für das Profil Sport benötigen Sie eine sportärztliche Untersuchung, für die Sie von uns einen Termin bekommen. Bitte streichen Sie an:

- Mit der Weiterleitung der Daten: Name, Adresse, Telefonnummer, Geburtsdatum an das Gesundheitsamt bin ich einverstanden/nicht einverstanden.
- Eine sportärztliche Untersuchung ist bereits erfolgt, die Zustimmung liegt bei.

Die zweite Fremdsprache Französisch ...

- ... habe ich zwei Schuljahre (Klasse 9 und 10) mindestens dreistündig belegt und führe sie fort.
- ... beginne ich neu.
- ... \_\_\_\_\_.

Ich wähle folgendes Fach:

- Religion
- Philosophie

Ich wähle folgendes Fach:

- Kunst
- Darstellendes Spiel

Nortorf, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schüler(in)

Wir sind mit der Kurswahl unserer Tochter / unseres Sohnes einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Eltern