AUFNAHMEANTRAG - Klasse 5

Schuljahr 2024 / 2025

SCHUBART GYMNASIUM

SCHÜLERIN / SCHÜLER — Persönliche Angaben

NAME (Nachname)

Vorname(n)

Anschrift: (Strasse / Wohnort UND TEILORT)

Teilort

Geburtsdatum

Geburtsort / -land _____

☐ männlich
☐ weiblich

Staatsangehörigkeit

☐ deutsch ☐ andere _____

Überwiegende Sprache im häuslichen Umfeld

☐ deutsch ☐ andere _____

Bilingualer Zug

☐ ja ☐ nein

ACHTUNG =>

Falls Zuteilung zum bilingualen Zug am Schubart nicht möglich ist:

☐ Schubart "Regelzug"
☐ Weiterleitung an andere bili-Schule (s. "Alternatives Gymnasium" unten)

RELIGION (freiwillige Angabe)

☐ evangelisch ☐ römisch-katholisch
☐ jüdisch ☐ altkatholisch
☐ islamisch ☐ alevitisch
☐ orthodox ☐ syrisch-orthodox
☐ ohne Bekenntnis ☐ sonstige _____

Teilnahme am Religionsunterricht

☐ ja → ☐ evang. ☐ kath.
☐ nein → **Ethik** ☐ ja

Einwilligung zur Weitergabe der Daten*

☐ ja ☐ nein

** Um der jeweiligen Religionsgemeinschaft eine Überprüfung der Mitgliedschaft der Schülerin bzw. des Schülers in dieser Religion-gemeinschaft zu ermöglichen, kann es erforderlich sein, den Namen der teilnehmenden Schülerinnen und Schüler an Vertreter der Religionsgemeinschaft bzw. die Religionslehrerin oder den -lehrer zu übermitteln.*
In Bezug auf die evangelische und die katholische Kirche bestehen datenschutzrechtliche Regelungen, welche die Übermittlung der Namen erlauben.
Die Zulässigkeit der Übermittlung der Namen der Schülerinnen und Schüler an die anderen Religionsgemeinschaften hängt von der Einwilligung durch den Betroffenen ab. Die Einwilligung kann verweigert und nach Abgabe widerrufen werden. Eine Übermittlung der personenbezogenen Daten ist dann nicht bzw. nicht mehr zulässig.
"Hiermit willige ich / willigen wir in die Übermittlung meines Namens / des Namens meines / unseres Kindes an die Religionsgemeinschaft, an deren Religionsunterricht ich teilnehme / mein / unser Kind teilnimmt, zu diesem Zweck ein."

GRUNDSCHULE bisher

Informationen zu chronischen Krankheiten etc.
Für unsere pädagogische Arbeit benötigen wir auch Angaben zu akuten/ chronischen Erkrankungen, Operationen oder besonderen Lebensumständen (z.B. Todesfall ...). Selbstverständlich werden die Daten vertraulich behandelt.
Unverträglichkeiten/ Medikamente:
Krankheit/ Behinderung/ Besondere Lebenssituation:

_____

ALTERNATIVES GYMNASIUM
Falls eine Aufnahme am Schubart-Gymnasium nicht möglich ist, bitten wir um Aufnahme an folgender Schule:
(evtl. Zug oder Profil mit angeben)

1. _____
2. _____

Wir haben unser Kind gleichzeitig im Hochbegabtenzug am Albert-Einstein-Gymnasium Wiblingen angemeldet

☐ ja
☐ nein

INTERN

Bescheinigung der GS	☐ ja	☐ folgt
Geschwister am SGU	☐ ja	☐ nein
Masernschutz liegt vor	☐ ja	☐ nein
Geburtsurkunde	☐ ja	☐ nein

Baublock-Nr.:

Nur bei B I L I – Anmeldung

Zeugnis (1. Halbjahr)

Deutsch Note _____

Mathematik Note _____

SORGERECHT

☐ beide Eltern ☐ Sorgerecht hat Vater ☐ Sorgerecht hat Mutter

ELTERN Vater

NAME (Nachname)

Vorname(n)

Anschrift (nur falls abweichend von Schüler/-in)

TELEFON privat

TELEFON mobil

TELEFON geschäftlich

Mail

ELTERN Mutter

NAME (Nachname)

Vorname(n)

Anschrift (nur falls abweichend von Schüler/-in)

TELEFON privat

TELEFON mobil

TELEFON geschäftlich

Mail

Sonstige Bezugspersonen

☐ Großeltern ☐ Nachbarn ☐ sonstige

NAME

TELEFON (privat / mobil)

Bemerkungen

z.B. Klassenwunsch

Nach der Verwaltungsvorschrift besteht kein Aufnahme-Rechtsanspruch an ein bestimmtes Gymnasium oder in ein bestimmtes Profil.
Eine Aufnahmebestätigung kann erst erfolgen, wenn die Anmeldezahlen aller Ulmer Gymnasien vorliegen und geklärt ist, dass alle Gymnasien gleichmäßig ausgelastet sind. Sollte ein Gymnasium über-, ein anderes unterbelegt sein, so muss im Benehmen mit den Eltern durch Überweisung an ein anderes Gymnasium ein Ausgleich geschaffen werden.
Mit der Anmeldung habe ich die Informationen zur Datenverarbeitung gemäß Art. 13 und 14 DSGVO über die Homepage des Schubart-Gymnasiums (www.schubart-gymnasium.eu) zur Kenntnis genommen.
Ich versichere/Wir versichern die Richtigkeit der Angaben. Mir/Uns ist bekannt, dass sie für Zwecke der Schulleitung elektronisch gespeichert werden.
Wir akzeptieren mit der Anmeldung das Schulkonzept und die Schulordnung des Schubart-Gymnasiums.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r