## Aufnahmeantrag für die Hemingway-Schule Jahrgang \_



## Angaben zum Schüler

Nachname:		Vorr	name:		
geboren am:	in:				
Geschlecht:	männlich		weiblich		divers
Anschrift:					
PLZ:					
Telefon: 030/					
Staatsangehörigkeit:					
Muttersprache:					
Religion:					
Krankenkasse:					
MasernschutzImpfungen 2	2 Daten:				
zuletzt besuchte Schule:					
Angaben de	r/des Sorge	berech	tigten/Erziel	nungs	berechtigten:
Nachname der <b>Mut</b>					
Vorname der Mutte					
Telefon/Mobil:					
Nachname des Vat	ers:				
Vorname des Vater	s:				
Telefon/Mobil:					

Sonderpäd. Förderbedarf:
□ L / □ em-soz / □ Sp / □ gE /□ kB /□ H / □ Se / □ Aut

## Aufnahmeantrag für die Hemingway-Schule Jahrgang \_



## Angaben zum Kursangebot/ Bitte jeweils nur 1 Kreuz!

Wahlpflichtkurs	1. Wunsch	2. Wunsch				
mathematisch-naturwissenschaftlich						
Fremdsprache Französisch						
Wirtschaft-Arbeit-Technik						
Bildende Kunst						
Sport						
	Ja 🗆	Nein 🗆				
Schulhomepage:   Ja Nein  Ich bin damit einverstanden, dass Bildmaterial meines Sohnes/ meiner Tochter auf der Webseite der Schule veröffentlicht werden darf.						
Ganztagsbetrieb:   Ja Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn/mein Ganztagsbetriebes auch außerhalb des Schulgelä						
Schweigepflichtentbindung:   Ja Nein  Die Mitarbeiterinnen der Projekte Schulsozialarbeit des Trägers gss Schulpartner GmbH und die Schulprojekte der Stiftung SPI unterliegen der gesetzlichen Schweigepflicht. Für den Schulalltag ist es manchmal notwendig, personenbezogene Informationen mit den Lehrer/innen auszutauschen. Dies dient nur der internen Zusammenarbeit. Die Entbindung von der Schweigepflicht kann, auch in Teilen, jederzeit widerrufen werden.						
Schülerausweis:  Die Erstellung erfolgt durch einen von der Schule beauftragten externen Dienstleister (Schulfotograf). Diese Daten dienen dem Dienstleister ausschließlich für das Erstellen der Schülerausweise. Für das Verarbeiten der Daten benötigen wir Ihre/deine schriftliche Einwilligung für die Dauer des Schulbesuchs an der Hemingway-Schule. Diese kann jederzeit mit sofortiger Wirkung widerrufen werden. Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass folgende Daten für den Schülerausweis verwendet werden dürfen:  Diese Daten stehen auf dem Schülerausweis Nachname, Vorname, Geburtsdatum und Anschrift.						
Datum Unterschrift Sorgeberechtigte  Sonderpäd. Förderbedarf: □ L / □ em-soz / □ Sp / □ gE /□ kB /□ H / □ Se		nterschrift Schüler/in				