



Gymnasium Neustadt a. Rbge.

31535 Neustadt, Gaußstraße 14

Telefon 05032 84 40 800

Email: sekr@gymnasiumn-neustadt.de

<http://www.gymnasium-neustadt.de>

Schüler-Anmeldung

Dieser Anmeldebogen enthält personenbezogene Daten der Schülerinnen und Schüler und der Sorgeberechtigten, die gemäß § 31 Niedersächsisches Schulgesetz (NSchG) erhoben werden. Gemäß Art. 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie zum Zeitpunkt der Erhebung dieser Daten über bestimmte datenschutzrechtliche Bestimmungen zu informieren. Diese Informationen können im Sekretariat eingesehen werden und befinden sich auf unserer Homepage unter folgendem Link:

<https://www.gymnasium-neustadt.de/die-schule/datenschutz/informationen-gem-art-13-dsgvo-1>

Schülerin / Schüler:

Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____ Geburtsort: _____

Geschlecht: weiblich männlich Nationalität: _____

Religion: ev. , kath. , islam. , ohne , sonstige: _____

Ich möchte teilnehmen (wenn möglich) an:

evang. Religion	<input type="checkbox"/>
kath. Religion	<input type="checkbox"/>
Werte und Normen	<input type="checkbox"/>

Bitte beachten: Ein Wechsel zwischen den Fächern Religion und ‚Werte und Normen‘ ist nur zum Schulhalbjahr bzw. neuen Schuljahr möglich! Anträge müssen aus schulorganisatorischen Gründen bis zum 15. Januar bzw. 15. Schultage vor Sommerferienbeginn im Sekretariat eingegangen sein.

Ich möchte eingeschult werden in Klasse _____ ab _____,

meine 2. Fremdsprache ist: Französisch Latein Spanisch .

Anschrift Straße/Hausnr. _____

PLZ _____ Ort: _____

Ortsteil: _____ Telefon: _____

Eine Busfahrkarte wird benötigt: ja , nein



Gymnasium Neustadt a. Rbge.

31535 Neustadt, Gaußstraße 14
Telefon 05032 84 40 800
Email: sekr@gymnasiumn-neustadt.de
<http://www.gymnasium-neustadt.de>

Eltern:

Mutter Name: _____ Vorname: _____

Handy: _____ Email: _____

Vater Name: _____ Vorname: _____

Handy: _____ Email: _____

Evtl. abweichende Anschrift: _____

Sorgeberechtigung: beide 0, nur Mutter 0, nur Vater 0, sonstige 0

Nachweis liegt vor 0

Lernmittelausleihe: keine 0, Vollzahler 0, Nullzahler 0

Bisherige Schule (mit Anschrift): _____

vorherige Klasse: _____ wiederholte Klasse(n): _____

Jahr der Ersteinschulung: _____ übersprungene Klassen: _____

Besonderheiten: _____

Datum

Unterschrift d. Sorgeberechtigten