

# Anmeldung für Klasse 5 im Schuljahr 2024/2025



Schüler/Schülerin			
Familiename		Zuletzt besuchte Schule	in Klasse
Vorname(n)		Letzte(r) Klassenlehrer/in	Jahr der Einschulung
Straße		Überwiegende Verkehrssprache in der Familie <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Andere _____	
PLZ, Wohn- und Teilort		Wurde eine Klasse wiederholt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> wenn ja, welche? ____	
Geburtsdatum	Geburtsort	Besuchen Geschwister das Albert-Einstein-Gymnasium? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Staatsangehörigkeit(en)	Name: _____ Kl.: _____	
Teilnahme Religionsunterricht <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> islamisch-sunnitisch	Teilnahme Ethikunterricht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Welche Grundschulempfehlung hat Ihr Kind bekommen? <input type="checkbox"/> Haupt/Werkrealschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium	
1. Erziehungsberechtigte/r:		2. Erziehungsberechtigte/r:	
Name, Vorname		Name, Vorname	
Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> Hauptansprechpartner <input type="checkbox"/> Sorgeberechtigt	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> Hauptansprechpartner <input type="checkbox"/> Sorgeberechtigt
Straße		Straße	
PLZ, Wohn- und Teilort		PLZ, Wohn- und Teilort	
Telefon	Privat _____ Geschäftlich _____ Mobil _____	Telefon	Privat _____ Geschäftlich _____ Mobil _____
E-Mail (Elternbriefe werden per Mail verschickt)		E-Mail	
Sonstige Angaben			
Bemerkungen/Ergänzungen (z. B. LRS, Allergien, Behinderungen)		Besteht Anspruch auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Mein Kind hat den Wunsch, mit folgendem Kind in die gleiche Klasse eingeschult zu werden (1 Best Friend)			
Wir melden unser Kind für folgenden Zug verbindlich an  <input type="checkbox"/> 8-jähriges Gymnasium (Regelgymnasium) <input type="checkbox"/> 8-jähriges Gymnasium -Hochbegabtenzug-  <input type="checkbox"/> 9-jähriges Gymnasium (Schulversuch) <input type="checkbox"/> 9-jähriges Gymnasium -Bilingualer Zug- (Bitte Zeugniskopie beifügen: Noten D/M/E je 2 oder besser)		Falls eine Aufnahme in den gewünschten Zug nicht möglich ist, bevorzugen wir folgende Alternative  <input type="checkbox"/> 8-jähriges Gymnasium <input type="checkbox"/> 8-jähriges Gymnasium - Hochbegabtenzug - <input type="checkbox"/> 9-jähriges Gymnasium (Schulversuch) <input type="checkbox"/> 9-jähriges Gymnasium - Bilingualer Zug - <input type="checkbox"/> Aufnahme an dem folgenden Gymnasium: _____	

## Datenschutz

Ich habe / Wir haben die Informationen zur Datenverarbeitung gemäß Art. 13 und 14 DSGVO auf der Homepage des Albert-Einstein-Gymnasium (<https://www.einstein-gym.de/aeg/schule/aufnahme-am-gymnasium/Datenschutzerklaerung-bei-Schulanmeldungen.pdf>) zur Kenntnis genommen.

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_

## Bestätigung der Anmeldung

Ich versichere / Wir versichern die Richtigkeit der Angaben.  
Mir / Uns ist bekannt, dass sie für die Zwecke der Schulleitung elektronisch gespeichert werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 1. Erziehungsberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 2. Erziehungsberechtigte/r

## Von der Schule auszufüllen:

### Intern

- Baublock \_\_\_\_\_
- GS Nummer \_\_\_\_\_
- GS-Empfehlung Blatt 3
- GS-Formular für Anmeldung Blatt 4
- Kopie der Geburtsurkunde
- Einwilligung EU-DGSVO Schüler
- Bili: Zeugniskopie wg. Noten Deutsch \_\_\_\_ Mathe \_\_\_\_ Englisch \_\_\_\_

### Masernschutzimpfung

Einen Nachweis über die Masernschutzimpfung wurde der Schule am \_\_\_\_\_ in folgender Form vorgelegt:

- Impfausweis oder ein ärztliches Zeugnis
- ärztliches Zeugnis über Immunität gegen Masern
- ärztliches Zeugnis über Kontraindikation (Kind kann aus medizinischen Gründen nicht geimpft werden)
- Bestätigung einer staatlichen Stelle, dass ein Nachweis bereits vorgelegt wurde