



FORMBLATT 1 – EINWILLIGUNG BEGABUNGSDIAGNOSTIK

Bitte bei der Anmeldung in der Schule ausfüllen bzw. schnellstmöglich an die Schule schicken.

Zustimmung zur Teilnahme an der Begabungsdagnostik (Gruppentestung) im Rahmen des Aufnahmeverfahrens in den Hochbegabtenzug am Albert-Einstein-Gymnasium Ulm.

Über die Ergebnisse der Testung werden Sie in einem Rückmeldegespräch informiert.

Wir/Ich stimme(n) der Testung unseres Sohnes/unsere Tochter

im Rahmen des Auswahlverfahrens für die Aufnahme in den Hochbegabtenzug am Albert-Einstein-Gymnasium Ulm zu.

Sollte unser/mein Kind den erforderlichen Grenzwert in der Testung erreichen, sind wir/bin ich mit der elektronischen Übermittlung des Namens unseres/meines Kindes an das Albert-Einstein-Gymnasium Ulm einverstanden.

Diese Einwilligung zur Weitergabe des Namens bei Erreichen des Testwerts erfolgt freiwillig und kann jederzeit ohne Nennung von Gründen gegenüber der Schule widerrufen werden. Erfolgt ein Widerruf, wird die auf der Grundlage der bisher bestehenden Einwilligung vorgenommene Datenverarbeitung nicht rechtswidrig. Die Testdaten werden nach zwei Jahren gelöscht.

Bitte zutreffende Option ankreuzen

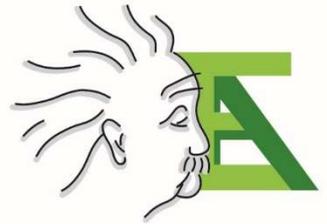
Wir versichern/ich versichere, dass

- ich alleine erziehungsberechtigt bin.
- wir gemeinsam erziehungsberechtigt sind

Ort und Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Name Erziehungsberechtigte(r) in Druckbuchstaben



Unverbindliche Anmeldung für den Hochbegabtenzug 2023

Name des Kindes: _____ Geburtsdatum: _____

Grundschule: _____

KLASSE 3

KLASSE 4

Name der Erziehungsberechtigten: _____

Anschrift: _____

E-Mail (falls regelmäßig abgerufen): _____

Telefon: _____

Bitte ankreuzen:

Ein Nachweis der Hochbegabung ist bereits vorhanden. Er ist nicht älter als zwei Jahre und von einer Schulpsychologischen Beratungsstelle ausgestellt

JA

NEIN

Die Daten werden ausschließlich an die Schulpsychologische Beratungsstelle Ulm weitergegeben, um eine direkte Kommunikation zwischen SPBS und Erziehungsberechtigten zu ermöglichen.

Ihre Daten werden nicht über das Ende des Aufnahmeverfahrens hinaus gespeichert.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte ebenfalls an die Schule schicken/an der Schule abgeben: einstein-gym@ulm.de