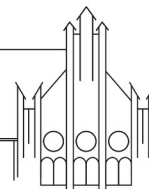




Europaschule

HOLSTENSCHULE



Gymnasium der Stadt Neumünster
Altonaer Straße 40
24534 Neumünster
www.holstenschule.de
holstenschule@neumuenster.de
Tel.: 04321 9424160
Fax: 04321 9424159

Anmeldeformular für das Schuljahr 2026/27

SchülerIn

Name:	Vorname(n):
Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:
Geburtsdatum:	Geschlecht: ☐ m ☐ w ☐ d
Bekenntnis:	Krankenkasse:
Migrantenstatus: ☐ nein ☐ ja*	* falls „ja“: Geburtsland:
* falls „ja“: Jahr des Zuzugs:	* falls „ja“: Muttersprache des Kindes:

Eltern des Kindes:

1. Elternteil

Name:	Vorname(n):
Straße & Nr.:	PLZ & Wohnort:
Telefon-Nr.:	Telefon-Nr. für besondere Fälle:
E-Mail:	

2. Elternteil

Name:	Vorname(n):
Straße & Nr. ¹ :	PLZ & Wohnort ¹ :
Telefon-Nr. ¹ :	Telefon-Nr. für besondere Fälle:
E-Mail:	

¹ nur falls abweichend von den Daten des ersten Elternteils

Sorgerecht

Liegt ein gemeinsames Sorgerecht beider Elternteile in allen Bereichen vor?
☐ ja
☐ nein (Bitte zusätzlich Teil I des Ergänzungsblatts zum Anmeldeformular ausfüllen)

Wohnort

☐ Das Kind lebt im gemeinsamen Haushalt beider Elternteile.
☐ Das Kind lebt im Wechsel in den Haushalten beider Elternteile.
☐ Das Kind lebt überwiegend beim 1. Elternteil (s.o.).
☐ Das Kind lebt überwiegend beim 2. Elternteil (s.o.).
☐ Das Kind lebt bei keinem Elternteil. (Bitte zusätzlich Teil II des Ergänzungsblatts zum Anmeldeformular ausfüllen)

Besuchen bereits Geschwister die Holstenschule?	☐ nein ☐ ja:	Name(n) & Klasse(n): _____
---	--	----------------------------

Bisherige Schulbesuch(e):

Eintritt in die Grundschule am:	Klasse:
Name der Grundschule:	
Zuletzt besuchte Schule:	Klasse:

Ergänzende Angaben (Bitte Nachweise in Kopie vorlegen)

Eine LRS wurde förmlich festgestellt: ☐ nein ☐ ja ☐ das Anerkennungsverfahren läuft	
Es liegt ein Nachteilsausgleich in folgendem Bereich vor:	
Eine Hochbegabung wurde förmlich festgestellt: ☐ nein ☐ ja:	Schwerpunkt:
Ein DaZ-Zentrum wurde besucht: ☐ nein ☐ ja:	Ort / Zeitraum:

Weitere Bemerkungen (bspw. eingeschränkte Hörfähigkeit, Allergien usw.)

--

Religions- bzw. Ausgleichunterricht

Folgende Entscheidung ist aus planungstechnischen Gründen verbindlich für das kommende Schuljahr zu treffen:	
☐ Es soll eine Teilnahme am ev. Religionsunterricht (i. d. R. im Klassenverband) erfolgen.	
oder	
☐ Es soll eine Teilnahme an <i>anderem Unterricht</i> (i. d. R. Philosophieunterricht) erfolgen.	

Wahl des Neigungsfachs: (siehe Erläuterungen auf dem Beiblatt!)

Gewünscht ist eine Zuordnung in ein Neigungsfach (Darstellendes Spiel, Europa, Handball, Lernen durch Engagement, Naturwissenschaften) in folgender Reihenfolge:	
1. Wahl:	
2. Wahl:	
3. Wahl:	
oder	
☐ Es ist egal, welchem Neigungsfach mein Kind zugeordnet wird.	

Berücksichtigung von Freundschaften

Nach Möglichkeit sollen folgende FreundInnen in dieselbe Klasse (max. drei Namen):

Kenntnisnahme und Einverständniserklärungen

Ich bin darüber informiert, dass mein Kind im Anlassfall (z. B. bei Erkrankung während der Schulzeit) nur dann alleine nach Hause entlassen werden darf, wenn die Eltern oder Erziehungsberechtigten der Schule vorher direkt und zeitnah per Nachricht oder E-Mail schriftlich ihr Einverständnis geben.

In diesem Anmeldeformular können Sie der Holstenschule außerdem Ihre Einwilligung zur Verarbeitung bestimmter personenbezogener Daten erteilen. Die Rechtsgrundlage für die jeweilige Datenverarbeitung ist ausschließlich die von Ihnen erteilte Einwilligung (Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe a) der DSGVO).

Weitergabe von Kontaktdaten innerhalb der Klasse

Zur Erleichterung des Schulbetriebes ist es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste erstellt würde, um notfalls mittels Telefonkette bestimmte Informationen zwischen Eltern weiterzugeben. Für die Erstellung einer solchen Liste, die Name, Vorname des Schülers / der Schülerin und die Telefonnummer enthält und für die Weitergabe an alle Eltern der klassenangehörigen Schülerinnen / Schüler bestimmt ist, benötigen wir Ihre Einwilligung.

Diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen widerrufen werden.

☐ Ich bin damit einverstanden.

☐ Ich bin damit nicht einverstanden.

Medienveröffentlichung

Für den Fall filmischer oder fotografischer Aufnahmen meines / unseres Kindes genehmige ich, dass diese im schulischen Zusammenhang in unterschiedlichen Medien (beispielsweise Klassenfotos auf der Internetseite der Schule) veröffentlicht werden können.

Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

☐ Ich bin damit einverstanden.

☐ Ich bin damit nicht einverstanden.

Weitergabe von Adressdaten an den Klassenelternbeirat

Die Klassenelternbeiräte erhalten von der Schule zur Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen und Adressdaten inkl. Telefon / E-Mail nur, wenn Sie hierzu Ihre schriftliche Einwilligung erteilen. Zur Verfahrenserleichterung bitten wir Sie bereits an dieser Stelle um Ihre Einwilligung.

Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

☐ Ich bin damit einverstanden.

☐ Ich bin damit nicht einverstanden.

Hinweis: Die Nichterteilung der Einwilligungen hat keine Bedeutung für die gesetz- und ordnungsmäßige Beschulung Ihres Kindes.

Die obigen Angaben werden gem. § 30 Abs. 1 des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben.

Verantwortlich gemäß Artikel 4 Nr. 7 DSGVO ist die Schulleitung (z. Zt. OstD Mathias Kadow-Leder, erreichbar unter mathias.kadow-leder2@schule-sh.de).

Der Datenschutzbeauftragte für Schulen in Schleswig-Holstein ist zu erreichen unter datenschutzbeauftragteschule@bimi.landsh.de.

Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die Datenverarbeitung richtet sich nach den weiteren Vorschriften des § 30 SchulG sowie den ergänzenden Bestimmungen der SchulDSVO. Sie haben ein Recht auf unentgeltliche Auskunft und Akteneinsicht gem. § 30 Abs. 8 SchulG.

Bei vermuteten Verletzungen des Datenschutzrechts können Sie sich an das Unabhängige Landeszentrum für Datenschutz Schleswig-Holstein wenden, erreichbar unter mail@datenschutzzentrum.de.

Ich / Wir bestätige/n die Richtigkeit der gemachten Angaben und werden Veränderungen, insbesondere der Sorgeberechtigung, Anschrift und Telefonnummer, umgehend der Holstenschule mitteilen.

Neumünster, den

Datum

Unterschrift der / des Sorgeberechtigten

Von der Schule auszufüllen -----

Vorgelegte Unterlagen:

☐ Zeugniskopie

☐ Sonstige Nachweise (bspw. Anerkennungsschreiben LRS):