|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Goethe-Gymnasium der Stadt Leipzig** | **Schülerstammblatt 2020/21** | Anmeldedatum: |  |
| Aufnahmedatum: |  |
| **ab Klasse 6** |  |  |  |  |  |  |  | Bildungsempfehlung OS/GYM: | **[ ]** |
|  |  | Einschulungsjahr Klasse 1:  |   | Herkunftsschule: |   |
| **Daten des Schülers:** | erste staatliche Grundschule: |   |
| Familienname, Vorname  | Geb.datum  | Geb.ort  | Geschlecht  | 1. Staatsangehörigkeit | Migrationshintergrund |
|   | ja **[ ]** nein **[ ]** | Muttersprache?  |
| 2. Staatsangehörigkeit |
|   |
| **Adresse des Schülers:**  |
| Straße, Hausnummer: |   | PLZ, Ort: |   |
| **Sorgeberechtigte:**  | **Mutter** - sorgeberechtigt | ja | **[ ]** | nein | **[ ]** | **Vater** - sorgeberechtigt  | ja | **[ ]** | nein | **[ ]** | **anderer Sorgeberechtigter:** |  |
| Name: |  |  |  |  |
| Vorname |  |  |  |  |
| Adresse:  | (falls abweichend) |  |  |  |
| Telefon privat: |  |  |  |
| Telefon dienstlich: |  |  |  |
| Handy: |  |  |  |  |
| Email: |  |  |  |  |
| weitere Telefonnummern für den Notfall: |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bei meinem/unserem Kind wurde sonderpädagogischer Förderbedarf festgestellt\*: ja **[ ]** 🡪 Formblatt festgestellter Förderbedarf nein **[ ]** | LRS\*: ja **[ ]** 🡪Nachweis wird als Kopie beigefügt.nein **[ ]** |  Krankenkasse:  **Impfnachweis Masern liegt vor: ja [ ] nein[ ]**  gesundheitliche Hinweise\*:   |
| gewünschte 2. Fremdsprache ab 6. Klasse (Frz./Span./Ru.)\*: (unverbindlich) | Unterricht in |
| Ethik | **[ ]** | Reli/evang. | **[ ]** |
| gesellschaftswissenschaftliches Profil: **[ ]** | 3.Fremdsprache (sprachliches Profil): **[ ]** |
| **Weitere Informationen** bereits Geschwisterkinder am Goethe-Gymnasium\*: ja  **[ ]** | 🡪 Name/Klasse des Geschwisterkindes: |
|  nein **[ ]** |  |
| Wünsche betreffs zukünftiger Klassenkameraden (keine Garantie)\*: |  |
| Zusätzliche Hinweise\*: |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Alle Angaben werden entsprechend den aktuell geltenden Datenschutzbestimmungen erhoben bzw. verarbeitet.**Änderungen der hier angegebenen Daten werden umgebend unaufgefordert schriftlich der Schule mitgeteilt.** Bei Schulwechsel sind wir mit der Weitergabe von Schülerdaten und –unterlagen an die neue Schule einverstanden.  | **Unterschriften der Sorgeberechtigten:** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*freiwillige Angaben |