

Anmeldung für das Schuljahr 2024/2025

Schülerdaten

Name: _____

Vorname: _____

Geschlecht: männlich weiblich

Straße: _____

Postleitzahl: _____

Ort und Ortsteil: _____

Geburtsdatum: _____

Besonderer Förderbedarf, chronische Krankheiten, Behinderung:

Geburtsort und -land: _____

Staatsangehörigkeit: 1. _____ 2. _____

Verkehrssprache: _____

Ab Vollendung des 14. Lebensjahres von der/dem Schülerin/Schüler selbst auszufüllen:

Konfession:

evangelisch römisch-katholisch altkatholisch
orthodox syrisch-orthodox jüdisch alevitisch
islamisch/sunnitischer Prägung ohne Bekenntnis
andere: _____

Religionsteilnahme:

evangelisch römisch-katholisch
Ethik ab Klasse 5

Um der jeweiligen Religionsgemeinschaft eine Überprüfung der Mitgliedschaft der Schülerin bzw. des Schülers in dieser Religionsgemeinschaft zu ermöglichen, kann es erforderlich sein, den Namen der teilnehmenden Schülerinnen und Schüler an Vertreter der Religionsgemeinschaft bzw. die Religionslehrerin oder den Religionslehrer zu übermitteln.

In Bezug auf die evangelische und die katholische Kirche bestehen datenschutzrechtliche Regelungen, welche die Übermittlung der Namen erlauben.

Die Zulässigkeit der Übermittlung der Namen der Schülerinnen und Schüler an die anderen Religionsgemeinschaften hängt von der Einwilligung durch den Betroffenen ab. Die Einwilligung kann verweigert und nach Abgabe widerrufen werden. Eine Übermittlung der personenbezogenen Daten ist dann nicht bzw. nicht mehr zulässig.

Hiermit willige ich/wir in die Übermittlung des Namens meines/ unseres Kindes an die Religionsgemeinschaft, an deren Religionsunterricht mein/unser Kind teilnimmt, zu diesem Zweck ein.

Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: _____

Diese Einwilligung ist durch die Schülerin/Schüler nach Vollendung des 16. Lebensjahres selbst zu erteilen bzw. zu unterschreiben.

Elterndaten

Erziehungsberechtigter/Vater:

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon (privat/geschäftlich): _____

Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____

Sorgerecht: ja nein alleiniges Sorgerecht

Erziehungsberechtigte/Mutter:

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon (privat/geschäftlich): _____

Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____

Sorgerecht: ja nein alleiniges Sorgerecht

Schullaufbahn

Einschulungsdatum: _____

Grundschule: _____

Einschulung am HHG

Geschwister am Hermann-Hesse-Gymnasium in Klasse(n): _____

Teilnahme an der Streichergruppe

Interesse an der offenen Ganztagschule? ja nein

Wenn möglich, dann sollte unser/mein Kind in eine Klasse gehen mit:

Uns/Mir ist bekannt, dass diese Daten zur Verwendung von ausschließlich schulischen Zwecken elektronisch gespeichert werden.

Calw, den _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: _____