



# Lichtenberg-Gymnasium Cuxhaven

Offene Ganztagschule  
Schulstraße 18 \* 27474 Cuxhaven \* Tel. 04721/7454-0

## Anmeldung für Jahrgang 11

Nachname d. Schülerin / d. Schülers: ..... Vorname(n): .....

Anschrift (einschl. PLZ): .....

Geschlecht: männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐

Geburtsdatum: ..... Geburtsort: ..... Staatsangehörigkeit: .....

Religionszugehörigkeit: ..... Teilnahme am Religionsunterricht: ja ☐ nein ☐

bisher unterrichtete Fremdsprachen: .....

gewünschte 2. Fremdsprache: Französisch ☐ Latein ☐ Spanisch ☐

vorher besuchte Schule: ..... letzte Klasse (z.B. 10a): .....

Jahr der Ersteinschulung: .....

Für den Schulalltag bedeutsame Beeinträchtigungen

(z.B. ADHS, Asthma, Diabetes o.ä.): .....

Sportfähig? Ja ☐ nein ☐ Jugendschwimmabzeichen Bronze? Ja ☐ nein ☐

### Angaben zum / zur Sorgeberechtigten

Sorgerecht: ☐ beide ☐ Mutter ☐ Vater ☐ andere: .....

Name der Mutter: ..... Name des Vaters: .....

☐ Anschrift siehe oben (Schüler/in)

☐ Anschrift siehe oben (Schüler/in)

falls die Anschrift von der o.a. Anschrift abweicht:

falls die Anschrift von der o.a. Anschrift abweicht:

PLZ: ..... Ort: .....

PLZ: ..... Ort: .....

Straße: .....

Straße: .....

Telefon privat: .....

Telefon privat: .....

dienstl.: .....

dienstl.: .....

E-Mail: .....

E-Mail: .....

**Bitte Rückseite beachten!**

### **Veröffentlichungen**

Mit meiner Unterschrift willige ich in die Anfertigung von Personalabbildungen, insbesondere in Form von Klassen- und Einzelfotos von Schülerinnen und Schülern ein und bin damit einverstanden, dass diese auf der Schule betreuten Homepage bzw. im Schuljahrbuch oder anderen von der Schule veranlassten Publikationen (digital und analog) veröffentlicht werden. (Ein Widerruf ist jederzeit möglich).

Die/der Erziehungsberechtigte/n sind damit ☐ einverstanden  
☐ nicht einverstanden

### **Einwilligung zur Erstellung einer Klassenliste**

Zur Erleichterung des Schulbetriebes wäre es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste erstellt werden würde, um notfalls mittels Telefonkette/Emailverteiler bestimmte Informationen zwischen Eltern/volljährigen Schülern weiterzugeben. Für die Erstellung einer solchen Liste, die Name, Vorname des Schülers/der Schülerin und die Telefonnummer/Emailadresse enthält, und für die Weitergabe an alle Eltern der klassenangehörigen Schülerinnen/Schüler bestimmt ist, benötigen wir Ihr Einverständnis. Auch diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.

Die/der Erziehungsberechtigte/n sind damit ☐ einverstanden  
☐ nicht einverstanden

Cuxhaven, ..... Unterschrift d. Schülers / d. Schülerin: .....  
(Datum)

Unterschrift e. Erziehungsberechtigten: .....

|                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Bitte legen Sie bei der Anmeldung einen Nachweis über eine vollständige Masern-Schutzimpfung sowie das letzte Zeugnis in Kopie vor und reichen Sie eine Kopie des Ganzjahreszeugnisses aus Jg. 10 nach Erhalt nach. Danke! |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|