

# Lichtenberg ~ Gymnasium Cuxhaven Offene Ganztagsschule



## **Schüleraufnahmebogen**

#### Angaben über die neue Schülerin/den neuen Schüler:

Nachname:	Vorname:		
Geburtsdatum:Geburtsort:			
Geschlecht: weiblich männlich Konfe	ssion:Staatsangehörigkeit:		
Straße: PLZ:	Wohnort: Ortsteil:		
Telefon-Nr.: weitere Te	lefon-Nr.:		
zu verständigen, wenn Eltern nicht erreichbar:	Telefon-Nr.:		
Jahr der Ersteinschulung:Eintrittsda	tum am Lichtenberg-Gymnasium:		
Name der abgebenden Schule:			
2. Fremdsprache (voraussichtlich):	sch  Latein (1. Fremdsprache ist Englisch)		
Fahrschüler: KVG, Maass, LK (Nordholz, Midlum, u.s.w) Kl. 5/6 ab 3 km/Kl. 7-10 ab 4 km			
Gesundheitliche Beeinträchtigungen oder andere Bemerkungen			
Angaben der/des Sorgeberechtigten:			
Sorgerecht:	□andere		
Mutter:	Vater:		
Familienanschrift siehe oben (Schüler/in)	Familienanschrift siehe oben (Schüler/in)		
Straße:	Straße:		
PLZ:Wohnort:	PLZ:Wohnort:		
Telefon-Nr.:	Telefon-Nr.:		
E-Mail:	E-Mail:		

Teilnahme am Notebook-Projekt:	
Teilnahme ist sehr wichtig	
Teilnahme ist wichtig	
Teilnahme ist flexibel/offen	
Teilnahme ist nicht erwünscht	
Schwimmen:	
Mein Kind kann schwimmen und hat folg	gendes Schwimmabzeichen:
Mein Kind ist Nichtschwimmer.	
Soweit möglich werden Wünsche zur Zus	sammensetzung der Klassen berücksichtigt.
Gewünschte Mitschülerin/Mitschüler in d versuchen, nach Möglichkeit einen W	ler neuen Klasse: <b>(Zwei Namen können angeben werden</b> , <b>wi</b> i <b>unsch zu erfüllen)</b> .
Weitere Wünsche bzw. Angaben (z Instrumentes, sportliche Aktivitäten usw.	z. B. Teilnahme am bilingualen Unterricht, Spielen eines ):
Veröffentlichungen Mit meiner Unterschrift willige ich in die Anfe und Einzelfotos von Schülerinnen und Sch	ertigung von Personalabbildungen, insbesondere in Form von Klassen- nülern ein und bin damit einverstanden, dass diese auf der Schule oder anderen von der Schule veranlassten Publikationen veröffentlich
Die/der Erziehungsberechtigte/n sind damit	<ul><li>einverstanden</li><li>nicht einverstanden</li></ul>
würde, um notfalls mittels Telefonkette/E Schülern weiterzugeben. Für die Erstellung und die Telefonnummer/Emailadresse enth Schülerinnen/Schüler bestimmt ist, benötige Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.	ees hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste erstellt werder Emailverteiler bestimmte Informationen zwischen Eltern/volljähriger einer solchen Liste, die Name, Vorname des Schülers/der Schülerir nält, und für die Weitergabe an alle Eltern der klassenangehöriger en wir Ihr Einverständnis. Auch diese Einwilligung kann jederzeit vor
Die/der Erziehungsberechtigte/n sind damit	<ul><li>einverstanden</li><li>nicht einverstanden</li></ul>
Cuxhaven, den	(Unterschrift)

#### Umsetzung des Masernschutzgesetzes

### (wird von der Schule ausgefüllt !)

Lt. Umsetzung des Masernschutzgesetzes vom 01.03.2020 gemäß § 20 in Vergindung mit § 33 des
Infektionsschutzgesetzes (IfSG) ist ein Nachweis in Form eines Impfausweises oder einer ärztlichen
Bescheinigung, die Auskunft über den Impfschutz gibt, vorzulegen.

Bei Ausbruch ansteckender Krankheiten ist die Schule (Sekretariat) unverzüglich zu informieren.				
Impfausweis hat vorgelegen	□ ja	□ nein		