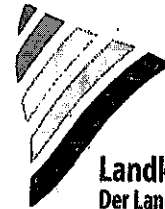




Lichtenberg - Gymnasium Cuxhaven
Offene Ganztagschule



Landkreis Cuxhaven
Der Landrat

Schuleraufnahmebogen

Angaben über die neue Schülerin/den neuen Schüler:

Nachname:.....Vorname:.....

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

Geschlecht: weiblich männlich Konfession:..... Staatsangehörigkeit:.....

Straße:.....PLZ:.....Wohnort:.....Ortsteil:.....

Telefon-Nr.:.....weitere Telefon-Nr.:.....

zu verständigen, wenn Eltern nicht erreichbar:.....Telefon-Nr.:.....

Jahr der Ersteinschulung:.....Eintrittsdatum am Lichtenberg-Gymnasium:.....

Name der abgebenden Schule:

2. Fremdsprache (voraussichtlich): Französisch 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: beide Mutter Vater andere.....

Mutter:.....

Vater:.....

Familienanschrift siehe oben (Schüler/in)

Familienanschrift siehe oben (Schüler/in)

Straße:.....
(nur eintragen falls abweichend von Familienanschrift)

Straße:.....
(nur eintragen falls abweichend von Familienanschrift)

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 folgendes Schwimmabzeichen:

Mein Kind ist Nichtschwimmer.

Soweit möglich werden Wünsche zur Zusammensetzung der Klassen berücksichtigt.

Gewünschte Mitschülerin/Mitschüler in der neuen Klasse: (Zwei Namen können angegeben werden, wir versuchen, nach Möglichkeit einen Wunsch zu erfüllen).

.....

Weitere Wünsche:

.....

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 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, den

(Unterschrift)



Lichtenberg – Gymnasium Cuxhaven
Offene Ganztagschule

Erklärung zur Sorgeberechtigung

Schülerin/Schüler:

Name der Mutter:	Name des Vaters:
Anschrift:	Anschrift:
Telefon:	Telefon:
Sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.

Bei getrennt lebenden / geschiedenen Eltern:

Die Schülerin/der Schüler lebt bei

- der Mutter
 dem Vater

Unterschrift der Mutter

Unterschrift des Vaters

Vollmacht

(nur bei getrennt lebenden oder geschiedenen Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben)

-das Ausfüllen der Vollmacht ist freigestellt-

Hiermit bevollmächtige ich Frau/Herrn _____
(Name der Mutter oder des Vaters bei der/dem die Schülerin/der Schüler lebt)

die Interessen meiner Tochter/meines Sohnes _____
(Name der Schülerin/des Schülers)

in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der zu besuchenden Schule und der Schulbehörde zu vertreten.

Die Vollmacht gilt bis zu Ihrem schriftlichen Widerruf.

Ort, Datum

Unterschrift des sorgeberechtigten Elternteils, bei dem die Schülerin/der Schüler nicht lebt