

## Aufnahmeantrag zum Schuljahr 2024/2025 – Klasse 5

Anmeldezeitraum: 19.02.2024 bis 28.02.2024

Dieser Aufnahmebogen enthält Daten, die gemäß § 30 Abs. 1 des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben werden. Die Erhebung und Weiterverarbeitung der Daten zur gesetzmäßigen Durchführung des Schulverhältnisses gemäß § 11 Abs. 1 SchulG setzt Ihre Einwilligung nicht voraus. Die Datenverarbeitung richtet sich nach den datenschutzrechtlichen Vorschriften des Schulrechts (SchulG, Schul-Datenschutzverordnung, ggf. Schulart-Verordnung) sowie den ergänzenden Bestimmungen des Landesdatenschutzgesetzes.

Schülerin/Schüler	
Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	Konfession:
Straße:	Telefon:
PLZ/Ort:	Email-Adresse:
<i>Für Schüler/innen mit Migrationshintergrund:</i>	
<i>Geburtsland:</i>	<i>Jahr des Zuzugs nach Deutschland:</i>
<i>Sprache/n zu Hause:</i>	

Erklärung zur Sorgeberechtigung		
	Mutter	Vater
Name, Vorname		
Telefon dienstlich/privat		
Anschrift		
Email		
Notfallnummer		
<b>Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.</b>		

## Schullaufbahn

Mein Kind hat folgende Schule/Schulen besucht:

Grundschule:

Klasse:

Einschulung am:

Lernplan:

ja  nein

Weiterführende Schule:

Wiederholte Klassenstufe(n):

Förmlich anerkannte LRS:

ja  nein  im Verfahren

Förmlich anerkannte Hochbegabung:

ja  nein

Anerkannter sonderpädagogischer Förderschwerpunkt:

## Sonstiges

Medikamente, körperliche Beeinträchtigungen, Allergien uä.:

Masernschutzimpfung: (Impfnachweis bitte beifügen) ja  nein

Besondere Wünsche: Mein Kind möchte gerne mit

1. \_\_\_\_\_ und / oder

2. \_\_\_\_\_ in eine Klasse.

Haben Sie Geschwisterkinder an der PUS?

ja  nein

Ich erkenne an, dass mein Kind wegen des pädagogischen Ganztagskonzepts der Schule zur Teilnahme am Essen bis zum 9. Schuljahr verpflichtet ist.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mutter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vater