



## Anmeldeschein zur gymnasialen Oberstufe

Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!

### 1. Schüler/in

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ männl.  weibl.

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ Telefon dienstl.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### 2. Gesetzliche Vertreter

Name des Vaters: \_\_\_\_\_

Name der Mutter: \_\_\_\_\_

Anschrift (sofern abweichend von oben): \_\_\_\_\_

**3. Migrationshintergrund**  nicht vorhanden  vorhanden

Geburtsland d. Vaters: \_\_\_\_\_ Geburtsland d. Mutter: \_\_\_\_\_

Verkehrssprache in der Familie: \_\_\_\_\_ Zuzugsjahr: \_\_\_\_\_

### 4. Schulbesuch

Eintritt in die Grundschule: \_\_\_\_\_

bisher besuchte Schulen: \_\_\_\_\_ von / bis \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ von / bis \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ von / bis \_\_\_\_\_

Fremdsprachen: \_\_\_\_\_ Klasse von / bis \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Klasse von / bis \_\_\_\_\_

### 5. Behinderungen:

Es ist für Lehrer und Schüler wichtig, dass körperliche Behinderungen und Schwächen, die nicht unmittelbar sichtbar sind, sogleich bei der Anmeldung mitgeteilt werden (z. B. Behinderung der Sehfähigkeit/des Gehörs, Verletzung der Gliedmaßen). Bitte hier ggf. mitteilen:

### 6. Fotogenehmigung:

Hiermit erklären wir unser Einverständnis, dass unser Sohn / unsere Tochter / ich als volljährige\*r Schüler\*in für schulische Zwecke – unterrichtlich oder außerunterrichtlich – fotografiert werden darf, diese Daten gespeichert und die Fotos ggf. veröffentlicht werden dürfen, z.B. auf der Homepage, im Jahrbuch oder in Zeitungsartikeln. Ihre Einverständniserklärung können Sie jederzeit widerrufen.

**7. Die Aufnahme wird beantragt zum:** \_\_\_\_\_ in die Einführungsphase der gymnasialen Oberstufe  
Vorgelegt sind: \_\_\_\_\_ Ich reiche nach / Wir reichen nach:

Geburtsurkunde/Geburtsschein/Familienstammbuch/Personalausweis  \_\_\_\_\_

aktuelles Halbjahreszeugnis der zur Zeit besuchten Schule  \_\_\_\_\_

**Das zum Schuljahresende ausgestellte Abschlusszeugnis bitte umgehend nachreichen!**

Herne, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten/vollj. Schülerin/Schülers

Vermerk/Unterschrift der Schulleitung: \_\_\_\_\_

## Nachweis über einen angemessenen Impfschutz

Die Schülerin / der Schüler \_\_\_\_\_ hat bei der  
(Name/Vorname)

Anmeldung folgenden Nachweis vorgelegt:

- Impfnachweis => Impfdokumentation (das ist in der Regel der Impfausweis oder eine Impfbescheinigung; aber auch eine ärztliche Bescheinigung, aus der sich ein ausreichender Impfschutz gegen Masern ergibt);
- Immunitätsnachweis => Ärztliche Bescheinigung, dass eine Immunität gegen Masern besteht (in der Regel nach bereits durchlaufener Erkrankung);
- Kontraindikationsnachweis => Ärztliche Bescheinigung, dass eine Kontraindikation gegen eine Masern-Impfung besteht;
- Bestätigungsnachweis => Bestätigung einer staatlichen Stelle oder einer Einrichtungsleitung, dass einer der drei vorgenannten Nachweise bereits vorgelegen hat (z.B. Bestätigung des Gesundheitsamtes, dass im Rahmen der Schuleingangsuntersuchung ein ausreichender Masernimpfschutz festgestellt wurde; Bestätigung eines Kindergartens, dass dort ein Impfausweis mit vollständiger Masernimpfung bereits vorgelegen hat; Bestätigung der Grundschule, dass ein Nachweis bereits erbracht wurde).

Datum/Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

---

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

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

### **Einwilligung zur Verarbeitung personenbezogener Daten (für MS Teams)**

Ich willige (als Vertreter) der Verarbeitung der personenbezogenen Daten der Schülerin / des Schülers

Name \_\_\_\_\_

Klassenbezeichnung \_\_\_\_\_

zur Einrichtung und Bereitstellung eines pädagogischen Netzwerks auf Basis von MNSpro Cloud (Office365) ein. Ich nehme zur Kenntnis, dass Vor- und Nachname, schulspezifische eMail-Adresse (z.B. vorname.nachname@schulname.de) sowie Gruppenbezeichnung (z. B. Klasse 9a) schulintern in einem Verzeichnis bereitgestellt werden, um die Kontaktaufnahme und Kommunikation untereinander zu ermöglichen.

Die Erteilung der Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

Sie können Ihre Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Wenden Sie sich dazu bitte an das Haranni Gymnasium postalisch unter HermannLöns-Str. 58, 44623 Herne, telefonisch unter 02323-16-2211 oder per eMail unter [nowak@haranni-gymnasium.de](mailto:nowak@haranni-gymnasium.de).

\_\_\_\_\_  
Unterschrift