



1. ANGABEN ZUR SCHÜLERIN / ZUM SCHÜLER						
Nachname		Vorname		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers		
Straße/Nr.		PLZ, Ort, Teilort				
Geburtsdatum	Geburtsort		Geburtsland (wenn nicht D)			
Staatsangehörigkeit		ggf. weitere Staatsangehörigkeit				
Falls zweisprachig aufgewachsen *	Welche Sprache spricht Ihr Kind neben Deutsch noch? Welche Sprache wird in der Familie <i>überwiegend</i> gesprochen? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Deutsch					
Religionszugehörigkeit *	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> altkatholisch <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> syrisch-orthodox <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> islamisch-sunnitisch <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> keine					
Geschwister <i>im Schuljahr 2024/25</i> am Schönborn-Gymnasium (Nachname, Vorname, Klassenstufe):						
Falls erforderlich, geben Sie uns bitte Hinweise zu <i>gesundheitlichen Einschränkungen</i> Ihres Kindes:						
vom Sportunterricht befreit		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Falls ja, legen Sie uns bitte spätestens am ersten Schultag einen ärztlichen Nachweis vor.				
sonderpädagogischer Förderbedarf festgestellt		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Falls ja, welcher:				
2. BISHERIGER BILDUNGSGANG						
abgebende Grundschule		bisherige Klasse	bisherige/r Klassenlehrer/in			
Schuleintritt in die Grundschule am	wiederholte Klassen	Grundschulempfehlung für das Gymnasium <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
3. ELTERN/ANSPRECHPARTNER						
1. Ansprechpartner	Nachname		Vorname		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Straße/Nr. (nur ausfüllen, falls andere Adresse als Kind)		PLZ, Ort (nur ausfüllen, falls andere Adresse als Kind)			
	Festnetz		Mobiltelefon			
	ggfs. weitere Telefonnummer		E-Mail			
2. Ansprechpartner	Nachname		Vorname		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Straße/Nr. (nur ausfüllen, falls andere Adresse als Kind)		PLZ, Ort (nur ausfüllen, falls andere Adresse als Kind)			
	Festnetz (nur ausfüllen, falls oben nicht schon genannt)		Mobiltelefon			
	ggfs. weitere Telefonnummer		E-Mail			

Schönborn-Gymnasium Bruchsal

Anmeldung für die Klassenstufe 5 zum Schuljahr 2024/25



Seite 2 der Anmeldung von (Name/Vorname des Kindes)

4. ANGABEN ZUM BILDUNGSGANG AM GYMNASIUM	
zweite Fremdsprache	<input type="checkbox"/> Latein (ab Kl. 5) <input type="checkbox"/> Französisch (ab Kl. 6)
Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> röm.-katholisch <input type="checkbox"/> Ethik
offenes Ganztagesangebot	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Die verbindliche Anmeldung – für das gesamte 5. Schuljahr – erfolgt erst zu Schuljahresbeginn. Für die Klasseneinteilung erbitten wir bereits hier eine verlässliche Angabe.
Wenn möglich, sollte mein Kind mit folgendem Kind in eine Klasse gehen (max. <u>eine</u> Nennung möglich):	
Für den Fall, dass eine Aufnahme am Schönborn-Gymnasium aus Kapazitätsgründen nicht möglich ist, nenne ich folgende (<i>mindestens eine!</i>) staatliche Alternativschule(n):	
<input type="checkbox"/> Justus-Knecht-Gymnasium Bruchsal <input type="checkbox"/> Thomas-Mann-Gymnasium Stutensee <input type="checkbox"/> Leibnitz-Gymnasium Östringen <input type="checkbox"/> Copernicus-Gymnasium Philippsburg <input type="checkbox"/> Melanchthon-Gymnasium Bretten <input type="checkbox"/> Edith-Stein-Gymnasium Bretten	
5. EINWILLIGUNG IN DIE VERÖFFENTLICHUNG PERSONENBEZOGENER DATEN UND FOTOS	
In geeigneten Fällen möchte das Schönborn-Gymnasium Informationen über Ereignisse aus dem Schulleben veröffentlichen. Hierzu möchten wir Ihre Einwilligung einholen.	
Hiermit willige ich in die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten einschließlich Fotos der oben bezeichneten Person in folgenden Medien ein (bitte ankreuzen):	
<input type="checkbox"/> Druckwerke (Jahrbuch, Schulbroschüren, örtliche Tagespresse, örtliche Amtsblätter) <input type="checkbox"/> Präsentationen im Rahmen schulischer Informationsveranstaltungen <input type="checkbox"/> Homepage der Schule	
Die Rechteeinräumung an den Fotos erfolgt ohne Vergütung und umfasst auch das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist. Ton-, Video- und Filmaufnahmen sind von dieser Einwilligung nicht umfasst. Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Wird die Einwilligung nicht widerrufen, gilt sie bis zum Ende des Schulbesuchs. Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.	
6. INFORMATIONEN ZUR VORLAGE DES MASERNSCHUTZNACHWEISES	
Nach § 20 Absatz 9 Infektionsschutzgesetz (IfSG) haben neu aufgenommene Schülerinnen und Schüler spätestens am Tag vor Unterrichtsbeginn einen der folgenden Nachweise vorzulegen: (1) einen Impfpass oder ein ärztliches Zeugnis über Impfschutz, (2) ein ärztliches Zeugnis über Immunität, (3) ein ärztliches Zeugnis darüber, dass nicht geimpft werden kann (Kontraindikation) oder (4) eine Bestätigung einer staatlichen Stelle oder der Leitung einer anderen vom Gesetz betroffenen Einrichtung darüber, dass ein Nachweis nach (1) oder (2) bereits vorgelegen hat. Gerne können Sie einen Masernschutznachweis bereits bei der Anmeldung vorlegen. Der Nachweis ist ansonsten spätestens vor dem ersten Schultag zu erbringen.	
7. RAUM FÜR BEMERKUNGEN	
8. ORT, DATUM UND UNTERSCHRIFT EINES DER BEIDEN SORGBERECHTIGTEN	
Ich bestätige die Richtigkeit aller Angaben. Ich bestätige das Einverständnis des zweiten Sorgeberechtigten.	
, den März 2024	

Unterlagen komplett? Die Anmeldung erfolgt über die Vorlage folgender Dokumente bis spätestens Freitag, 08.03.2024, 16.00 Uhr:

1. vollständig ausgefülltes und unterschriebenes Anmeldeformular
2. Kopie der Geburtsurkunde oder anderer Identitätsnachweis
3. Grundschulempfehlung und Formular für die Anmeldung (Bogen 3 und 4 für das Übergangsverfahren) im Original
4. ggfs. Bestellschein für Fahrkarte (ScoolCard) und Antrag auf Befreiung ab dem 3. Kind
5. ggfs. Masernschutznachweis oder Bestätigung der abgebenden Grundschule, dass der Masernschutznachweis bereits vorgelegt wurde, im Original oder als beglaubigte Kopie

Schönborn-Gymnasium Bruchsal, Belvedere 6, 76646 Bruchsal, 07251/7976-0, sekretariat@sbg-bruchsal.de, www.sbg-bruchsal.de

* Angabe zum Zeitpunkt der Anmeldung freiwillig