



GYMNASIUM SÜDSTADT
Kattowitzer Straße 40a
06128 Halle (Saale)
Telefon: (0345) 1 20 25 71
Fax: (0345) 9 77 33 18
E-Mail: leitung@gym-suedstadt.bildung-lsa.de

hallesaale★
HÄNDELSTADT

Erfassung/Aktualisierung der hinterlegten Schülerdaten (Sekretariat)

(wird von der Schule ausgefüllt)!

Datum Aufnahme: _____

Ethik Ev. Religion

Französisch Spanisch Latein

Name, alle Vornamen (SchülerIn) _____

Geschlecht weiblich männlich

Wohnort (Straße/PLZ/Ort) _____

Handy SchülerIn **(nur bei Volljährigkeit)** _____

Geburtsdatum/-ort _____ **Geb.-ort:** _____

Staatsangehörigkeit deutsch andere _____

Migrationshintergrund ja nein

Krankenkasse _____ bei Mutter Vater

Datum Ersteinschulung _____ abgebende Schule _____

Kontaktdaten Sorge-/Erziehungsberechtigte:

(falls alleiniges Sorgerecht, bitte amtlichen Nachweis beifügen)

Sorge-/Erziehungsberechtigt: beide Eltern nur Mutter nur Vater

Andere (bitte benennen) _____

Mutter:

Name, Vorname _____

Wohnort/Anschrift
(falls abweichend SchülerIn) _____

Handy privat _____

Telefon Arbeit **Bitte nur ausfüllen, wenn bei der Handynummer keine Erreichbarkeit gewährleistet ist!**

Vater:

Name, Vorname _____

Wohnort/Anschrift _____

(falls abweichend SchülerIn) _____

Handy privat _____

Telefon Arbeit _____

Bitte nur ausfüllen, wenn bei der Handynummer keine Erreichbarkeit gewährleistet ist!

Weitere Personen (*höchstens zwei Nennungen*), die im **Notfall** kontaktiert werden können:
(Verhältnis zum/r Schüler/in angeben: z .Bsp. Oma, Opa, Tante, Onkel)

Bereits festgestellte Teilleistungsschwäche/sonderpäd. Förderbedarf

(Diagnostik bitte beifügen).

Benötigte Medikamente:

Weitere *freiwillige* Angaben:

E-Mail Adressen zur Kommunikation durch die Schule:

(freiwillige Angabe, bitte gut lesbar schreiben. *Ohne Angabe erfolgt die Kontaktaufnahme ausschließlich telefonisch oder postalisch!*)

Mutter: _____

Vater: _____

Einwilligung in die Speicherung und Verarbeitung der o.a. personenbezogenen Daten von Schülern und deren Erziehungsberechtigten zur Erfüllung des Bildungsauftrages und der Fürsorgeaufgaben der Schule. Die Erhebung erfolgt auf Grundlage gesetzlicher Bestimmungen.

Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

(Bitte teilen Sie uns alle relevanten Änderungen zeitnah mit, vielen Dank)

Datum und Unterschriften der Sorge-/Erziehungsberechtigten*

(*unterzeichnet nur ein Sorge-/Erziehungsberechtigter, bestätigt er/sie verbindlich, das er/sie das alleinige Sorgerecht inne hat)