



## 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](mailto:leitung@gym-suedstadt.bildung-lsa.de)



### 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)

\_\_\_\_\_

**E-Mail Adressen zur Kontaktaufnahme 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 Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_

(unterschreibt nur ein Erziehungsberechtigter, wird das Einverständnis des 2. Erziehungsberechtigten vorausgesetzt)