



Städtisches Gymnasium Bernburger Straße Landeshauptstadt Düsseldorf

Liebe Eltern,

wir freuen uns, dass Sie sich für das Gymnasium Bernburger Straße als weiterführende Schule für Ihr Kind entschieden haben.

Im Folgenden finden Sie die nötigen Anmeldeformulare, die Sie bitte zur Anmeldung ausgefüllt mitbringen.

In diesem Paket finden Sie von unserer Seite:

- Anmeldebogen (2 Seiten)
- Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Weitergabe von Kontaktdaten (1 Seite)
- Einverständniserklärung zur Nutzung von LOGINEO NRW (4 Seiten)
- Einverständniserklärung zur Erstellung eines Schülerschweises (1 Seite)
- Fragebogen zu besonderen Bedürfnissen (1 Seite)

Außerdem mitzubringen sind:

- Gelber Anmeldeschein der Stadt Düsseldorf
- Letztes Grundschulzeugnis in Kopie (4. Klasse 1. Halbjahr)
- Nachweis über die Masernimpfung
- Kopie der Geburtsurkunde/Ausweis des Kindes
- Schwimmnachweis

Herzliche Grüße im Namen des Teams des Gymnasiums Bernburger Straße

Lourdes Campagna



Städtisches Gymnasium Bernburger Straße
Landeshauptstadt Düsseldorf

Anmeldebogen zur Schüleraufnahme in Klasse 5

Schülerdaten		
Nachname des Kindes:		Vorname(n) des Kindes/Rufname unterstreichen: m ☐ w ☐ d ☐
Geburtsdatum des Kindes:		Geschwister am Gymnasium Bernburger Straße:
Straße und Hausnummer:		PLZ und Ort:
Geburtsort:		Geburtsland:
1. Staatsangehörigkeit des Kindes:		2. Staatsangehörigkeit des Kindes:
ggf. Zuzugsjahr:		Verkehrssprache in der Familie:
Konfession:		Religionsunterricht (offen für alle Konfessionen): ☐ evangelisch ☐ katholisch ☐ praktische Philosophie
Empfehlung: ☐ Gy ☐ Gy/R ☐ R	Vorherige besuchte Schule:	Klasse:
	Tag der Einschulung:	letzte/r Klassenlehrer/in:
Hat Ihr Kind gesundheitliche Beeinträchtigungen? ☐ nein ☐ ja ☐ Attest liegt vor		Benötigt Ihr Kind Medikamente: ☐ nein ☐ ja ☐ Attest liegt vor
Kann das Kind schwimmen? ☐ Ja (Nachweis mitbringen) Abzeichen: _____ ☐ nein		Treibt das Kind Sport im Verein? ☐ ja Sportart: _____ ☐ nein
Erhält Ihr Kind außerschulischen Musikunterricht? ☐ nein ☐ ja, Instrument: _____		
Düsselpass: ☐ ja ☐ nein	BuT: ☐ ja ☐ nein	HSU: ☐ ja, in _____ ☐ nein
Das Kind möchte in eine Klasse mit: (nach Möglichkeit mindestens zwei Nennungen) 1. _____ 2. _____ 3. _____		



Städtisches Gymnasium Bernburger Straße
Landeshauptstadt Düsseldorf

Erziehungsberechtigte	
Mutter	Vater
erziehungsberechtigt: ☐ ja ☐ nein	erziehungsberechtigt: ☐ ja ☐ nein
Bei getrennt lebenden Erziehungsberechtigten ist die Unterschrift <u>beider</u> Erziehungsberechtigten erforderlich.	
Nachname:	Nachname:
Vorname:	Vorname:
Staatsangehörigkeit:	Staatsangehörigkeit:
Herkunftsland:	Herkunftsland:
Vater und Mutter haben dieselbe Adresse: ☐	
Straße und Hausnummer:	Straße und Hausnummer:
PLZ und Ort:	PLZ und Ort:
Festnetznummer:	Festnetznummer:
Handynummer:	Handynummer:
Mailadresse:	Mailadresse:
Notfallkontakt 1 (falls Sie als Eltern telefonisch nicht erreichbar sind): Name _____ Telefonnummer _____	Notfallkontakt 2 (falls Sie als Eltern telefonisch nicht erreichbar sind): Name _____ Telefonnummer _____

Düsseldorf, den _____
Unterschrift des/der (beiden) Erziehungsberechtigten

Zum Schulprogramm des Gymnasiums Bernburger Straße gehören in der Sekundarstufe I drei **Schulfahrten**. Eine Fahrt zur Förderung des sozialen Miteinanders in der Erprobungsstufe sowie zwei weitere Fahrten in der Mittelstufe.

Die Teilnahme und die Kostenübernahme sind verpflichtend.

Düsseldorf, den _____
Unterschrift des/der (beiden) Erziehungsberechtigten

Ich stimme zu, dass meine Kontaktdaten im Rahmen der Klassen- bzw. Schulpflegschaft weitergeleitet werden und Sorge dafür, dass das Sekretariat stets über die aktuellen Kontaktdaten verfügt.

Düsseldorf, den _____
Unterschrift des/der (beiden) Erziehungsberechtigten



Einwilligung zur Verwendung von Personenabbildungen

Name der Schülerin/des Schülers

Ich bin mit der Veröffentlichung von Fotos/Videos, die die oben genannte Person zeigen, in den folgenden Zusammenhängen einverstanden (bitte Nichtzutreffendes streichen):

- Fotos in Druckprodukten (Schuljahrbuch etc.),
- Fotos auf der schuleigenen Internetseite,
- schuleigene Social-Media-Kanäle
- örtliche Presse.

Bei Druckwerken ist die Einwilligung nicht mehr widerruflich, sobald der Druckauftrag erteilt ist. Wird die Einwilligung nicht widerrufen, gilt sie zeitlich unbeschränkt, d.h. über das Schuljahr und auch über die Schulzugehörigkeit hinaus. Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

Veröffentlichungen im Internet / Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Bei einer Veröffentlichung im Internet können die personenbezogenen Daten (einschließlich Fotos) weltweit abgerufen und gespeichert werden. Die Daten können damit etwa auch über so genannte „Suchmaschinen“ aufgefunden werden. Dabei kann nicht ausgeschlossen werden, dass andere Personen oder Unternehmen die Daten mit weiteren im Internet verfügbaren personenbezogenen Daten verknüpfen und damit ein Persönlichkeitsprofil erstellen, die Daten verändern oder zu anderen Zwecken verwenden. Jedoch veröffentlichen wir Fotos im Internet im Normalfall ohne Nennung von Namen. Wenn wir Namen veröffentlichen wollen, so teilen wir dies vorher mit.

Die Einwilligung kann jederzeit ganz oder teilweise schriftlich bei der Schulleiterin widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift der Schülerin/des Schülers

Bei Schülerinnen/Schülern unter 18:

Unterschrift des/der (beiden) Erziehungsberechtigten

Name des/der (beiden) Erziehungsberechtigten



Ich willige ein, dass

Name der Schülerin/des Schülers

zu folgenden Zwecken fotografiert werden darf:

- Erstellung von Fotoarbeiten laut Vereinbarung mit der Schule
- Einzelfotos
- Gruppen-/Kurs-/Jahrgangsfoto
- **Erstellung von Schülerausweisen**, falls Bestandteil der Vereinbarung
- Ermöglichung von Foto-Nachbestellungen durch die Schülerinnen/Schüler bzw. deren Erziehungsberechtigten im Internet

Ich willige ein, dass die erforderlichen Daten (z.B. das Geburtsdatum für den Schülerausweis) durch die Schule an den Fotografiedienstleister weitergegeben werden dürfen.

Ich willige ein, dass der Fotografiedienstleister die erforderlichen Daten, insbesondere die angefertigten Fotografien zur Erfüllung der oben genannten Zwecke verarbeiten (Erstellen, Speichern, Bearbeiten, Kopieren, Archivieren und Löschen) darf.

Ich willige ein, dass der Fotografiedienstleister besondere personenbezogene Daten gemäß Art. 9 DSGVO verarbeiten darf, um die oben aufgeführten Zwecke zu erfüllen.

Ich willige ein, dass die Daten durch den Fotografiedienstleister auch nach der Auftragserfüllung für weitere Aufträge, zum Beispiel für Nachbestellungen, für die mit der Schule vereinbarten Dauer gespeichert werden.

Nach Ablauf dieses Zeitraums werden die Daten unwiederbringlich gelöscht. Diese Einwilligung kann jederzeit ganz oder teilweise widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift der Schülerin/des Schülers

Bei Schülerinnen/Schülern unter 18:

Unterschrift des/der (beiden) Erziehungsberechtigten

Name des/der (beiden) Erziehungsberechtigten



Angaben zu besonderen Bedürfnissen

Um Ihrem Kind mit unserer Arbeit gerecht werden zu können, fragen wir gegebenenfalls bestehende Beeinträchtigungen oder Erkrankungen im Rahmen der Einschulung ab. Erst wenn wir diese berücksichtigen, können wir Ihrem Kind die individuelle Unterstützung geben, die es braucht und auf die es ein Anrecht hat.

Auf der Grundlage dieser Angaben kommen möglicherweise schulische Nachteilsausgleiche in Betracht, die bei lückenloser Dokumentation auch im Abitur zugesprochen werden können. Bitte kreuzen Sie Betreffendes an und lassen Sie uns schon bestehende diagnostische Unterlagen zukommen.

Name der Schülerin/des Schülers

Für Dyskalkulie und Fälle von ADS und ADHS sieht der Gesetzgeber keine Nachteilsgleiche vor.

- ☐ LRS (Lese-Rechtschreib-Schwäche/Störung; F. 81.0)
- ☐ Chronische Krankheiten (z.B. Migräne, Diabetes, Epilepsie, Rheuma, Multiple Sklerose, Mukoviszidose)
- ☐ Sehen (z.B. rot-grün-Schwäche, verengtes Sichtfeld)
- ☐ Hören (Schwerhörigkeit, Taubheit)
- ☐ Kommunikation (z.B. Mutismus oder selektiver Mutismus)
- ☐ Auditive Verarbeitungs- und Wahrnehmungsstörung (AVWS) (F. 80.20)
- ☐ Motorische Entwicklungsstörungen (F. 82.0; F. 82.1; F. 82.9)
- ☐ Körperliche oder motorische Einschränkungen (z.B. muskuläre Erkrankungen)
- ☐ Keines der genannten Bedürfnisse liegt vor.
- ☐ Sonstiges: _____

Ich stimme zu, dass zum Zweck der Lernförderung Diagnoseverfahren eingesetzt werden (z.B. HSP).

Düsseldorf, den _____

Unterschrift des/der (beiden) Erziehungsberechtigten