Anmeldung
für die 5. Klassen
Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Die nachfolgenden Angaben werden gemäß §30 Abs.1 des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die Datenverarbeitung richtet sich nach den weiteren Vorschriften des §30 SchulG sowie den ergänzenden Bestimmungen der Landesverordnung über die Verarbeitung personenbezogener Daten an öffentlichen Schulen (SchulDSVO). Sie haben ein Recht auf unentgeltliche Auskunft und Akteneinsicht gemäß §30 Abs. 8 SchulG. Bei vermuteten Verletzungen des Datenschutzrechts können Sie sich an das Unabhängige Landeszentrum für Datenschutz Schleswig-Holstein wenden.

Angaben zum Kind (Teil I)

..... Familienname des Kindes

..... Vorname/n des Kindes (Rufname/n bitte unterstreichen)

..... Geschlecht (wbl./männl./divers)

..... geboren am

..... geboren in

..... Staatsangehörigkeit

..... Herkunftsland

..... ggf. Zuzugsjahr

..... Sprache(n) Zuhause

..... Konfession

..... Name der Krankenkasse (gesetzl./privat?)

..... Wohnanschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Wohnort) und Gemeinde/Kreis

..... Telefon (privat)

Geschwister am CaJaBu: ☐ Nein ☐ Ja, ...
Name(n) und aktuelle Klasse(n)

Angaben zu den Sorgeberechtigten

	Mutter bzw. Sorgeberechtigte(r) I	Vater bzw. Sorgeberechtigte(r) II
Name, Vorname		
Anschrift, PLZ, Wohnort		
Geburtsland		
Muttersprache		
Telefon (privat)		
Telefon dienstl. (ggf. von/bis)		
Mobiltelefon		
E-Mail-Adresse		

Das Sorgerecht liegt bei ☐ beiden Elternteilen ☐ der Mutter ☐ dem Vater ☐ Sonstige:

.....
Name, Vorname bzw. Institution, Anschrift, PLZ, Wohnort, Telefon, E-Mail-Adresse weiterer Sorgeberechtigter/einem Vormund

Bei alleinigem Sorgerecht, Übertragung des Sorgerechts oder einer Vormundschaft ist dies durch Mitbringen einer Kopie eines geeigneten Dokuments (Gerichtsurteil/Negativbescheinigung Jugendamt/...) für die Unterlagen an der Schule nachzuweisen.

Im Notfall alternativ zu den Sorgeberechtigten zu verständigen und zu informieren:

.....
Name, Vorname, Telefonnummer, Beziehung zum Kind (Großeltern/etc.?)

Ziegelstraße 38 · 23556 Lübeck · 0451-12285000
www.cajabu.de · cajabu.luebeck@schule.landsh.de

Möglichkeit der Wahl einer Musiklerngruppe für die Zeit der Orientierungsstufe (5. und 6. Klasse) für einen Kostenbeitrag von 34 Euro pro Monat (*Bitte Zusatzvertrag beachten!*)

Bitte ankreuzen: *Erstwahl:* ☐ Streicherlerngruppe ☐ Bläserlerngruppe *Zweitwahl:* ☐ Streicherlerngruppe ☐ Bläserlerngruppe

Oder: ☐ Musiklerngruppe, aber die Schule kann zwischen Streichern und Bläsern frei entscheiden

Die Angabe einer „echten" Zweitwahl ist kein Muss, erhöht aber die Möglichkeit der Aufnahme in eine Musiklerngruppe, sollte das Kind bei der Erstwahl aus Gründen der Überanmeldung ausgelost werden.

Religions-/Philosophieunterricht

Kinder, die christlich konfessionell gebunden sind, nehmen in der Regel am Religionsunterricht teil. Kinder anderer Konfessionen und nicht konfessionell gebundene Kinder nehmen in der Regel am Philosophieunterricht teil. Trotzdem besteht Wahlfreiheit. Wir haben/Ich habe diese Information gelesen und wünschen/wünsche (bitte ankreuzen), dass unser/mein Kind am:

☐ Religionsunterricht ☐ Philosophieunterricht teilnimmt.

Weitere Angaben zum Kind (Teil II)

Kind besucht z. Zt. die Klasse ..... (4a? 4b?) der Grundschule .....

Die Grundschulzeit dauerte ..... Jahre, und zwar vom 01.08. ..... bis zum 31.07. .....

Wiederholte Klassen? Welche?..... Übersprang die Klasse: .....

Besuch einer DaZ-Klasse? ☐ Nein ☐ Ja: .....
Wann und welche Klasse (Basisstufe oder Aufbaustufe)?

Masernschutz vorhanden (wird von der Schule ausgefüllt!) ☐ Nein ☐ Ja

Liegt eine gesundheitliche Beeinträchtigung/chronische Erkrankung/Allergie/AD(H)S/etc. vor? ☐ Nein ☐ Ja, folgende: .....
Bitte Nachweis(e) in Kopie mitbringen!

Besteht Förderbedarf? ☐ Nein ☐ Ja: Nr. ..... Oder: Antrag gestellt? ☐ Nein ☐ Ja: Nr. .....

01 Autismus **02** Emotionale und Soziale Entwicklung **03** Geistige Entwicklung **04** Hören **05** Lernen **06** Sehen
07 Sprache **08** Körperliche und Motorische Entwicklung **09** Unterricht kranker Schülerinnen und Schüler

Schulbegleitung vorhanden? ☐ Nein ☐ Ja Oder: Antrag gestellt? ☐ Nein ☐ Ja
Bitte Nachweis(e) in Kopie mitbringen!

Lese-Rechtschreib-Schwäche (LRS):
☐ förmlich anerkannt ☐ Antrag auf Anerkennung gestellt ☐ nicht festgestellt
Lernplan in Grundschule vorhanden? ☐ Nein ☐ Ja
Bitte Nachweis(e) in Kopie mitbringen!

Gewünschte Mitschülerinnen/Mitschüler: (maximal drei angeben)
.....

Wir verpflichten uns/Ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend der Schule schriftlich mitzuteilen.

Hiermit melden wir/melde ich unser/mein Kind am Carl-Jacob-Burckhardt-Gymnasium an.

Ort, Datum, Unterschrift Mutter bzw. Sorgeberechtigte(r) I	Ort, Datum, Unterschrift Vater bzw. Sorgeberechtigte(r) II

Ziegelstraße 38 · 23556 Lübeck · 0451-12285000
www.cajabu.de · cajabu.luebeck@schule.landsh.de