

**Formular zur Anmeldung am Käthe-Kollwitz-Gymnasium  
Schuljahr 2023/24  
Klasse 6**

Abgebende Schule: ..... Klasse: .....

1. Name, Vorname: .....

2. Geburtsdatum: .....

3. Geburtsort: .....

4. Geschlecht: .....

5. Erziehungsberechtigte: .....

.....

6. Anschrift: .....

7. Telefon-Nr. privat: .....

Vater – mobil: ..... Vater – dienstlich: .....

Mutter – mobil: ..... Mutter – dienstlich: .....

8. Staatsangehörigkeit: .....

9. Bildungsempfehlung für das Gymnasium liegt vor: **JA** ☐ **NEIN** ☐

10. Teilnahme am **Religionsunterricht** – **evangelisch** oder **katholisch** – oder **Ethik**  
\*(Zutreffendes unterstreichen)

11. Wunsch zweite Fremdsprache ab KL 6:

|             |                                       |
|-------------|---------------------------------------|
|             | <b>Französisch</b> oder <b>Latein</b> |
| Erstwunsch  |                                       |
| Zweitwunsch |                                       |

12. Wunsch unterrichtsergänzendes Angebot „Athletiktraining“: **JA** ☐ **NEIN** ☐

Wenn JA: Mitglied im Sportverein .....

13. Geschwisterkinder am Gymnasium: **JA** ☐ **NEIN** ☐

Wenn Ja: Klasse .....

14. Fortführung einer integrativen Unterrichtung gemäß Schulintegrationsverordnung (SchIVO): **JA** ☐ **NEIN** ☐

Wenn JA: Förderschwerpunkt .....

15. Schließfach erwünscht: **JA** ☐ **NEIN** ☐

16. Umsetzung der EU-Datenschutzgrundverordnung und der Verwaltungsvorschrift  
Schuldatenschutz mit den Anlagen 2, 3 und 7:

Anlage 2: Einwilligung des Schülers in die Veröffentlichung von personen-  
bezogenen Daten, Fotos, Videos und Filmen  
→ **Formblatt ausfüllen, unterschreiben und zurückgeben; Kopie  
verbleibt bei Personenfürsorgeberechtigten**

Anlage 3: Einwilligung in die Verarbeitung personenbezogener Daten für den  
Zahlungsverkehr auf dem Schulkonto  
→ **Formblatt ausfüllen, unterschreiben und zurückgeben; Kopie  
verbleibt bei Personenfürsorgeberechtigten**

Anlage 7: Information über die Erhebung personenbezogener Daten  
→ **Kenntnisnahme und Verbleib bei Personenfürsorge-  
berechtigten**

Zwickau, .....

.....  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten