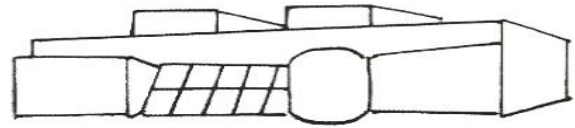


GYMNASIUM SANITZ

Groß Lüsewitzer Weg 4
18190 Sanitz



Sehr geehrte Eltern,

Sie haben sich für unser Gymnasium als weiterführende Schule für Ihr Kind entschieden.

Durch das Ministerium für Bildung, Wissenschaft und Kultur des Landes Mecklenburg-Vorpommern ist jede Schule verpflichtet, alle relevanten Daten der Schüler im sogenannten Schulprogramm „SIP“ zu erfassen und regelmäßig zu pflegen. Alle erfassten Daten unterliegen natürlich gemäß den Grundsätzen des § 1 der Schuldatenschutzverordnung – SchulDSVO M-V dem Datenschutz und werden ausschließlich für dienstliche Zwecke genutzt.

Die Erfassung Ihres Kindes beginnt mit der Schulpflicht und erstmals bereits mit der Grundschule. Jede weiterführende Schule übernimmt mit der Aufnahme des Schülers diese Daten und ergänzt bzw. aktualisiert gegebenenfalls.

Damit auch unsere Erfassung mit Beginn des Schuljahres korrekt ist, bitten wir Sie, *unabhängig vom und zusätzlich zum Elternfragebogen unserer Schule (erste Schulwoche)*, nachfolgendes sorgfältig auszufüllen und bereits zusammen mit dem Anmeldeformular Klasse 7 im Sekretariat abzugeben.

Bitte legen Sie eine Kopie der Masernschutzimpfung vor.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung und

mit freundlichen Grüßen

Ihre Schulleitung

Fragebogen

Name, Vorname: _____

Wohnort/Anschrift: _____

Festnetz/ Mobil Telefon (freiwillig) _____

E-Mail (freiwillig) _____

Landkreis: _____

Geburtsdatum und Geburtsort: _____

Herkunftsschule (letzte Einrichtung): _____

Fahrschüler (Schulbus): ja nein

Staatsangehörigkeit: _____

wenn nicht Deutsch, welche: _____

Migrantenstatus: _____

Datum Einschulung **Klasse 1**: _____

fristgemäß: ja nein

falls nicht fristgemäß: vorzeitig verspätet

Schullaufbahnpfehlung der Klassenkonferenz in Klasse 6: _____

1. Fremdsprache: _____ seit Klassenstufe: _____

Sonderpädagogischer Förderbedarf für: _____

falls ja: festgestellter Förderbedarf tatsächliche Förderung

Diagnosedatum/Bescheid vom: _____
durch wen, seit wann: _____

Pädagogischer Förderbedarf für: _____

festgestellter Förderbedarf

Diagnosedatum/Bescheid vom: _____

tatsächliche Förderung

durch wen, seit wann: _____

Datum:

Unterschrift (Erziehungsberechtigte(r)):