



**Stammdatenblatt**  
 zur Aufnahme am Gymnasium  
 Schuljahr: 2024/2025 in Klasse 7

Passbild

Name: \_\_\_\_\_ Vornamen: \_\_\_\_\_  
 Bitte alle Vornamen angeben  
 (Rufname unterstreichen!)

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Ortsteil: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ weitere Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

**Bei Migrationshintergrund\*:**  
 Zuzug nach Deutschland: \_\_\_\_\_ Verkehrssprache: \_\_\_\_\_  
 (Jahr)

zuletzt besuchte Schule: \_\_\_\_\_

Fremdsprachenfolge: 1. FS Englisch    
 2. FS Französisch  Latein  Spanisch   
 (Bitte für die 2. FS einen Erstwunsch (1) und Zweitwunsch (2) angeben!)

Teilnahme am Religionsunterricht\*: ja, ev.  ja, kath.  nein   
 (Die Abmeldung vom Religionsunterricht muss formlos, schriftlich beantragt werden. Antrag bitte beifügen, es erfolgt die Zuweisung in Philosophie.)

**Daten des/der Erziehungsberechtigten**

das Sorgerecht liegt bei den\*: Eltern  / dem Vater  / der Mutter  / dem Vormund

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_  
 des 1. Erziehungsberechtigten Telefon \_\_\_\_\_

Anschrift (falls abweichend): \_\_\_\_\_

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_  
 des 2. Erziehungsberechtigten Telefon \_\_\_\_\_

Anschrift (falls abweichend): \_\_\_\_\_

**Telefonische Erreichbarkeit im Notfall ist dringend erforderlich !**

Krankenkasse: \_\_\_\_\_  
 Über wen versichert? Vater / Mutter / Vormund (Name angeben)

Es liegt ein/e förmlich anerkannte/r\*

Lese-Rechtschreibschwäche (LRS)  Rechenschwäche  sonderpädagogischer  vor.  
 LimB Förderbedarf

**Einzureichende Unterlagen:** siehe Checkliste Formulare/Unterlagen für die Anmeldung

Ich/wir wurde/n darauf hingewiesen, dass alle o. g. Daten sowie Einschulungsdatum, Versetzungsentscheidungen, Informationen über Vorrücken und Wiederholen von Jahrgangsstufen, die letzten beiden Zeugnisbögen und Informationen über den Unterricht in Fremdsprachen an die nächste Schule weitergegeben werden. Aufnahme und Weitergabe von Daten erfolgen nach den Bestimmungen des Schuldatenschutzgesetzes

Ich bin/wir sind damit\*  einverstanden,  nicht einverstanden,

dass Namen und Telefonnummern den anderen Eltern in der Klasse mitgeteilt werden.

**Bitte erklären Sie an der bisherigen Schule auch schriftlich das Einverständnis zur Übergabe der Schülerakte nach SchulDSVO M-V vom 15. Januar 2000!**

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

### Weitere Angaben sind freiwillig

#### Geschwister:

Name, Vorname

Klasse

Schule

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Konfession: \_\_\_\_\_

**Im Falle eines Schulunfalls darf diese Angabe an den behandelnden Arzt und zum Zweck der Schadensregulierung an die Unfallkasse M/V weitergegeben werden.**

Auf folgende körperliche Behinderungen des Schülers/der Schülerin und von der Schule zu beachtende Vorsichtsmaßnahmen wird hingewiesen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### Besondere Wünsche oder Hinweise:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

#### Hausanschrift

Ernst-Moritz-Arndt-Gymnasium, Arndtstraße 7, 18528 Bergen auf Rügen

☎ (0 38 38) 21 33 10

Fax: (0 38 38) 21 33 128

E-Mail: [info@emagym-bergen.de](mailto:info@emagym-bergen.de)

Website: [www.emagym-bergen.de](http://www.emagym-bergen.de)

\* Zutreffendes bitte ankreuzen!