

Hellenstein-Gymnasium  
Bahnhofplatz 8  
89518 Heidenheim  
Tel.: 07321/327-5400, -5401  
Fax: 07321/327-5413  
E-Mail: [info@hellenstein-gymnasium.de](mailto:info@hellenstein-gymnasium.de)

Aufnahmeverfahren für die Orientierungsstufe

## Anmeldung in Klasse 5

der Orientierungsstufe an der Realschule  
und am Gymnasium

Familienname und Vorname der Schülerin/ des Schülers:	
Adresse:	
wohnhafte im Ortsteil:	
Geburtstag:	Geburtsort, -land:
Staatsangehörigkeit:	Zweite Staatsangehörigkeit:
Welche Sprache sprechen Sie in Ihrer Familie bzw. zu Hause überwiegend? <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> nicht deutsch	
Vorgelegt wurde: <input type="checkbox"/> Grundschulempfehlung <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde <input type="checkbox"/> Prüfungsbescheid <input type="checkbox"/> Bildungsempfehlung	
<input type="checkbox"/> G9 <input type="checkbox"/> G8 – Turbozug	
Name und Adresse der Mutter:	Name und Adresse des Vaters:
Festnetz Mutter:	Festnetz Vater:
Telefon Arbeit Mutter:	Telefon Arbeit Vater:
Mobil-Nr. Mutter:	Mobil-Nr. Vater:
E-Mail-Adresse Mutter:	E-Mail-Adresse Vater:
beide Eltern erziehungsberechtigt. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nur Mutter <input type="checkbox"/> nur Vater	

bitte wenden →

zu welchen Freunden in die Klasse:	1. 2.
Geschwister am HG:	
benötigt das Kind eine Busfahrkarte:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Allergien/ Krankheiten/ wichtige Angaben für die Schule:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
spielt das Kind ein Musikinstrument: wenn ja, welche/s:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ort, Datum: Heidenheim,	Unterschrift Erziehungsberechtigter:

**Am Hellenstein-Gymnasium legen wir Wert darauf, dass alle Kinder optimal gefördert werden. Daher arbeiten wir mit verschiedenen Ansprechpartnern zusammen. Sie helfen Ihrem Kind, wenn Sie den folgenden Satz unterschreiben:**

Hiermit stimme ich/ stimmen wir zu, dass das Hellenstein-Gymnasium mit der Grundschule meines/ unseres Kindes Kontakt aufnehmen darf, um sich über die Leistungen oder allgemein das Wohlbefinden meines/ unseres Kindes auszutauschen.

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten: .....

#### **DATENSCHUTZ:**

Die bei der Anmeldung erhobenen personenbezogenen Daten werden im Rahmen des Besuchsverhältnisses am Hellenstein-Gymnasium erhoben und verarbeitet. Für jede darüber hinaus gehende Nutzung holen wir die Einwilligung der Betroffenen ein. Die Daten werden nach der Erhebung so lange gespeichert, wie dies unter Beachtung der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen für die jeweilige Aufgabenerfüllung erforderlich ist. Nach der Datenschutz-Grundverordnung stehen Ihnen folgende Rechte zu:

- Sie haben das Recht, Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten.
- Sollten unrichtige personenbezogene Daten verarbeitet werden, steht Ihnen ein Recht auf Berichtigung zu.
- Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so können Sie die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen.
- Weiterhin besteht ein Beschwerderecht.

#### Sekretariat:

- ☐ Kopie Geburtsurkunde
- ☐ Original: Anmeldung der Grundschule, Empfehlung der Grundschule oder Ergebnis Kompass 4 oder Ergebnis Potenzialtest
- ☐ Bücher kaufen: nur ALLE mit 80 % Eigenanteil → Bücherliste mitgeben!

## **Einwilligung zur Weitergabe Ihrer Kontaktdaten** **von der Schule an die Schulsozialarbeit**

Sehr geehrte Eltern, sehr geehrte Sorgeberechtigte,

unsere Schule wird durch Schulsozialarbeit unterstützt. Herr Winter ist am Hellenstein-Gymnasium tätig, um Kinder und Jugendliche bei der Bewältigung ihres Schulalltags zu unterstützen und sie in ihrer persönlichen Entwicklung zu bestärken.

Er hilft und berät zum Beispiel in Krisensituationen und ist als Vertrauensperson für junge Menschen in schwierigen Lebenslagen da. Zu seinen Aufgaben zählt auch die Förderung des sozialen Lernens sowie von Partizipation und Konfliktbewältigung. Er schafft Bildungs- und Freizeitangebote, gestaltet Übergänge, unterstützt Elternhäuser und arbeitet mit ihnen zusammen.

Um im Rahmen ihrer Aufgaben mit Ihnen in Verbindung treten zu können, benötigen die Schulsozialarbeiter/innen im Einzelfall Ihre Kontaktdaten. Daher bitten wir Sie um Ihr Einverständnis, dass die Schule die von Ihnen erhobenen Kontaktdaten bei Bedarf an die Schulsozialarbeiter/in weitergeben darf.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Ihr Schulleiter

### **EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG**

Hiermit willige(n) ich/wir ein, dass die durch mich/uns der Schule bekannt gegebenen Kontakt-daten (Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer) durch das HG an den Schulsozialarbeiter Herrn Winter weitergegeben und im Rahmen der Aufgaben der Schulsozialarbeit zur persönlichen Kontaktaufnahme genutzt werden dürfen.

Mir/uns ist bekannt, dass diese Einwilligungserklärung jederzeit schriftlich gegenüber dem Träger der Schulsozialarbeit widerrufen werden kann.

Ohne einen Widerruf gilt die Einwilligung für den Zeitraum des Schulbesuchs.

---

Name Kind

---

Unterschrift Erziehungsberechtigter

---

Datum

## **A. Erklärung der für die Organisation des Religionsunterrichts notwendigen Angaben**

\_\_\_\_\_  
Name Schülerin oder Schüler

\_\_\_\_\_  
Vorname

**Mein/Unser Kind gehört einer der folgenden Religionen (Konfessionen) an, für die Religionsunterricht als ordentliches Lehrfach eingerichtet ist:**

- ☐ Evangelisch
- ☐ Römisch-katholisch
- ☐ Alevitisch
- ☐ Alt-katholisch
- ☐ Islamisch sunnitischer Prägung
- ☐ Jüdisch
- ☐ Orthodox (bulgarisch-, georgisch-, russisch-, griechisch-, rumänisch-, serbisch-orthodox)
- ☐ Syrisch-orthodox

**Wenn der Religionsunterricht der Religion (Konfession) meines/unseres Kindes an der Schule nicht eingerichtet werden kann, soll es an folgendem Unterricht teilnehmen:**

- ☐ Evangelisch
- ☐ Römisch-katholisch  
(Der evangelische Religionsunterricht und der römisch-katholische Religionsunterricht sind in der Regel an allen Schulen eingerichtet.)
- ☐ Alevitisch
- ☐ Alt-katholisch
- ☐ Islamisch sunnitischer Prägung
- ☐ Jüdisch
- ☐ Orthodox (bulgarisch-, georgisch-, russisch-, griechisch-, rumänisch-, serbisch-orthodox)
- ☐ Syrisch-orthodox
- ☐ an keinem Religionsunterricht (dann besteht die Pflicht zur Teilnahme am Ethikunterricht)

**Mein/unser Kind gehört keiner oben aufgeführten Religion (Konfession) an und soll an folgendem Unterricht teilnehmen:**

- ☐ Evangelisch
- ☐ Römisch-katholisch  
(Der evangelische Religionsunterricht und der römisch-katholische Religionsunterricht sind in der Regel an allen Schulen eingerichtet.)
- ☐ Alevitisch
- ☐ Alt-katholisch
- ☐ Islamisch sunnitischer Prägung
- ☐ Jüdisch
- ☐ Orthodox (bulgarisch-, georgisch-, russisch-, griechisch-, rumänisch-, serbisch-orthodox)
- ☐ Syrisch-orthodox
- ☐ an keinem Religionsunterricht (dann besteht die Pflicht zur Teilnahme am Ethikunterricht)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

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

## **B. Einwilligung in die Weitergabe des Namens**

### **I. Einwilligung durch den oder die Erziehungsberechtigten bei Schülerinnen und Schülern vor Vollendung des 16. Lebensjahres**

Hiermit willigen wir/ willige ich in die Übermittlung des Namens meines/ unseres Kindes an die Religionsgemeinschaft, an deren Religionsunterricht mein/unser Kind teilnimmt, zum Zweck der Überprüfung der Mitgliedschaft in dieser Religionsgemeinschaft ein. Wir nehmen/Ich nehme zur Kenntnis, dass wir/ ich die Einwilligung verweigern und nach Abgabe jederzeit gegenüber der Schulleitung widerrufen kann/ können.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

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