

**Anmeldeformular für die Montessori Gesamtschule Sendenhorst  
für die Gymnasiale Oberstufe im Schuljahr 2025/2026  
Personalien Schüler\*in**



**Personalien des Schülers / der Schülerin**

|                  |                                                                                               |                                |                                                           |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Name             |                                                                                               | Staatsangehörigkeit            |                                                           |
| Vorname          |                                                                                               | Zuzugjahr                      |                                                           |
| Straße           |                                                                                               | Muttersprache                  |                                                           |
| Postleitzahl     |                                                                                               | Verkehrssprache in der Familie |                                                           |
| Wohnort/Ortsteil |                                                                                               | Religion / Konfession          |                                                           |
| Geschlecht       | <input type="checkbox"/> Junge <input type="checkbox"/> Mädchen <input type="checkbox"/> Div. | Geburtsland                    |                                                           |
| Geburtsdatum     |                                                                                               | Spätaussiedler                 | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| eMail Adresse    |                                                                                               | Masernimpfungsnachweis         | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

**Personalien der Eltern/Erziehungsberechtigten**

| Mutter                   |                                                           | Vater                    |                                                           |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Erziehungsberechtigt     | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Erziehungsberechtigt     | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Name                     |                                                           | Name                     |                                                           |
| Vorname                  |                                                           | Vorname                  |                                                           |
| Straße                   |                                                           | Straße                   |                                                           |
| PLZ/Wohnort              |                                                           | PLZ/Wohnort              |                                                           |
| Telefon                  |                                                           | Telefon                  |                                                           |
| Mobiltelefon             |                                                           | Mobiltelefon             |                                                           |
| Notfalltelefon           |                                                           | Notfalltelefon           |                                                           |
| eMail                    |                                                           | eMail                    |                                                           |
| Muttersprache            |                                                           | Muttersprache            |                                                           |
| Geburtsland/Staatsangeh. |                                                           | Geburtsland/Staatsangeh. |                                                           |
| eventuell Zuzugsjahr     |                                                           | eventuell Zuzugsjahr     |                                                           |
| Konfession               |                                                           | Konfession               |                                                           |

**Zusätzliche Angaben**

|                                           |                               |            |                                                                       |                                        |
|-------------------------------------------|-------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Sonderpädagogischer<br>Förderbedarf AO-SF | <input type="checkbox"/> Ja   |            | Schwimmabzeichen:<br>(freiwillige Angabe, jeder-<br>zeit widerrufbar) | <input type="checkbox"/> Seepferdchen  |
|                                           | in                            |            |                                                                       | <input type="checkbox"/> Bronze/Silber |
|                                           | seit                          |            |                                                                       | <input type="checkbox"/> Nein          |
|                                           | <input type="checkbox"/> Nein |            |                                                                       |                                        |
| Nachteilsausgleich (NTA)                  | <input type="checkbox"/> Ja   | Diagnose:  | An einer Sportsichtung<br>teilgenommen?                               | <input type="checkbox"/> Ja            |
|                                           |                               | Festg. am: |                                                                       | <input type="checkbox"/> Nein          |
|                                           | <input type="checkbox"/> Nein |            |                                                                       |                                        |
| Geschwisterkind                           | Name:                         |            |                                                                       |                                        |
|                                           | Klasse:                       |            |                                                                       |                                        |

## Angaben zur Schullaufbahn

### Alle bisher besuchten Schulen / Einrichtungen:

| Schule | Ort | von Klasse | bis Klasse |
|--------|-----|------------|------------|
|        |     |            |            |
|        |     |            |            |
|        |     |            |            |
|        |     |            |            |

Jahr der Einschulung in der Grundschule \_\_\_\_\_

Jahr des Wechsels in die Sekundarstufe I (1. Schulform) \_\_\_\_\_

☐ Vorversetzung bzw. Überspringen einer Jahrgangsstufe: Falls ja: Welche \_\_\_\_\_

☐ Wiederholung einer Jahrgangsstufe der Sekundarstufe 1: Falls ja: Welche \_\_\_\_\_

☐ Wiederholung der Jahrgangsstufe 11 / 12 / 13 ☐ ja ☐ nein

☐ sonstiges \_\_\_\_\_

### Fremdsprachen

Klassen:  
(von/bis)

Art des Unterrichts  
(Pflicht-AG)

letzte Note

Es wird die Aufnahme zum 01.08.2025 in die Jahrgangsstufe 11 (EF) beantragt

Für die Absolventen der 10. Klasse der Hauptschule/Realschule/Gesamtschule/des beruflichen Schulwesens:

Mir ist bekannt, dass die endgültige Aufnahme nur bei Vorlage des Qualifikationsvermerks, zusammen mit dem Abschlusszeugnis der Fachoberschulreife, möglich ist.

Eine Kopie des letzten Zeugnisses und der Geburtsurkunde ist der Anmeldung beigelegt.

Mit meiner/unserer Unterschrift

- bestätige(n) ich/wir die Richtigkeit der obigen Angaben
- nehme(n) ich/wir zur Kenntnis, dass Änderungen der Daten unverzüglich der Schule anzuzeigen sind
- nehme(n) ich/wir zur Kenntnis, dass die Vereinbarungen auf Grundlage des gültigen Schulprogramms verbindlich gelten, was insbesondere die Teilnahme am koedukativen Sportunterricht und an Exkursionen sowie Kurs- und Stufenfahrten betrifft.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift des/der Schülers/in

# Information nach EU-DSGVO

Im Zusammenhang mit der Erfüllung des schulischen Bildungs- und Erziehungsauftrags der Schule werden Ihre personenbezogenen Daten als Schülerin, Schüler oder Elternteil erhoben. Bitte beachten Sie hierzu nachstehende Datenschutzhinweise:

## 1. Verantwortlicher

Montessori-Schule Sendenhorst gGmbH  
Teigelkamp 5  
48324 Sendenhorst

Telefon: 02526 2375

Mail: sekretariat@montessorischule-sendenhorst.de

## 2. Datenschutzbeauftragter

Thilo-Körner-Consulting  
Johannes Thilo-Körner  
Sonnenweg 4  
94550 Künzing  
Telefon: 08547 / 89 890-01  
Mail: Info@Thilo-Koerner-Consulting.de

## 3. Zweck und Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung

Ausschlaggebend für die Verarbeitung von personenbezogenen Daten ist der festgeschriebene Zweck der Trägerstruktur bzw. die Erfüllung und Durchführung des Schul- bzw. Arbeitsvertrages.

Jegliche Verarbeitung, die sich mit diesem Zweck begründen lässt, ist dem Träger erlaubt. Eine weiterreichende Verarbeitung im Sinne der EU Datenschutz Grundverordnung und des Bundesdatenschutzgesetz erfordert eine weitere rechtliche Grundlage oder die Zustimmung des Betroffenen.

## 4. Empfängerkategorien der Datenverarbeitung bei schriftlicher Einwilligung

Eine Verarbeitung auf Basis einer freiwilligen schriftlichen Einwilligung erfolgt bei Foto, Film und Videoaufnahmen sowie Klassenlisten. Diese werden auf Basis der Einwilligung an die dort angegebenen Empfängerkategorien (Schuleltern) weitergegeben.

## 5. Übermittlung an Drittländer

Sofern eine Übermittlung an Drittländer durchgeführt wird, erfolgt dies ausschließlich auf Basis einer Auftragsdatenverarbeitung und unter Berücksichtigung der geltenden gesetzlichen Vorgaben.

## **6. Dauer der Speicherung**

Die Dauer der Speicherung erfolgt auf Basis der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen.

## **7. Rechte der Betroffenen**

Für die Ausübung Ihrer Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Widerspruch gegen die Verarbeitung sowie der Datenübertragbarkeit können Sie sich jederzeit an den Datenschutzbeauftragten oder den Schulträger wenden.

## **8. Beschwerdemöglichkeit Aufsichtsbehörde**

Jeder Betroffene kann sich an die Aufsichtsbehörde wenden. Wir bitten jedoch im Streitfall sich im Vorfeld mit uns um eine gemeinsame Lösung zu bemühen.

Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen  
Kavalleriestr. 2-4  
40213 Düsseldorf

## **9. Automatisierte Einzelunterscheidung**

Automatisierte Einzelentscheidung findet nicht statt.

## **10. Zweckänderungen**

Eine Zweckänderung in der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten findet nicht statt. Sollten wir personenbezogene Daten von Ihnen zu einem anderen Zweck verarbeiten möchten, werden wir Sie explizit um Ihre schriftliche Zustimmung bitten.