

**HELMHOLTZ-GYMNASIUM ZWEIBRÜCKEN**  
**ANMELDUNG - Klasse 5 -**  
**Schuljahr 2026/27**

Edosys	<input type="checkbox"/>	Empfehlung
LMF	<input type="checkbox"/>	Geburtsurkunde
Gespräch mit SL:		Antrag Busfahrkarte
		Zeugnis
(von Schule auszufüllen)		Masernschutznachweis

Name

Vorname

männlich ☐  
weiblich ☐

Geburtstag/Geburtsort

Staatsangehörigkeit

Straße/Hausnummer

PLZ Wohnort/Ortsteil

Zuzug nach Deutschland

Sprachen im Elternhaus HSU ja ☐ nein ☐

Krankheiten (soweit für Schule von Bedeutung)

E-Mail-Adresse Schüler/in (**Pflichtfeld!**) Zugang zur  
Lernplattform und Vertretungsplan-App

Konfession: ev. ☐ kath. ☐ ohne ☐ sonst. ☐

Teilnahme am Unterricht: ev. ☐ kath. ☐ Ethik ☐

**Sorgeberechtigt:** Eltern ☐ nur Mutter ☐ nur Vater ☐  
Negativbescheinigung bei alleinigem Sorgerecht ☐

Vor- und Zuname der Mutter: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname des Vaters: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

*Die E-Mail-Adresse ist wichtig für den Zugang zu unserem Kommunikations- und Planungsprogramm „Untis“. Deshalb sollte es eine E-Mail-Adresse sein, die regelmäßig abgerufen wird.*

Geschwisterkinder am HHG: \_\_\_\_\_

**Wahl 1. Fremdsprache** Englisch ☐ Englisch bilingual ☐  
**Teilnahme an der GTS in Angebotsform** ja ☐ nein ☐ und Mittagstisch ja ☐ nein ☐

**Zugang am 01.08.2026** von Grundschule \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

Jahr der Einschulung: **01.08.2022** Klassenleiter/in in GS: \_\_\_\_\_

wdh./überspr. Klasse in GS ja ☐ welche? \_\_\_\_\_ nein ☐

Wünsche der Eltern: \_\_\_\_\_

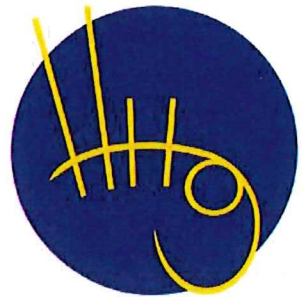
Ort, Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten

(bei getrennt lebenden Sorgeberechtigten sind beide Unterschriften erforderlich!)

# Helmholtz-Gymnasium

## Zweibrücken



### Information über Erkrankungen von Schüler/innen

Sehr geehrte Eltern,

wenn Ihr Kind an einer Erkrankung leidet (insbesondere auch wenn sie zu einem Anfall oder einer anfallartigen, lebensbedrohlichen Situation führen kann), bitten wir Sie, uns darüber zu informieren. Nur wenn wir über die Erkrankung Ihres Kindes Bescheid wissen, können wir im Notfall auch adäquat handeln. Wir werden Ihre Angaben soweit wie möglich vertraulich behandeln.

Mein Kind: ..... Klasse: .....

leidet an: ..... (Diagnose)

Wie äußert sich der Anfall bzw. der Ausbruch der Krankheit?

.....  
.....

Hat das Kind ein Notfallmedikament dabei? (Wenn ja, welches und wo?)

.....

Was soll unmittelbar getan werden?

.....  
.....

.....

Datum, Unterschrift

Bei akuten Anfällen wird auch aus rechtlichen Gründen von der Schule der Notarzt gerufen, der über das weitere Vorgehen entscheidet. Bei vielen Erkrankungen kann durch eine Notfallmedikation die Dauer und Intensität des Anfalls gemindert und Schaden vom Kind abgewehrt werden. Wir möchten Sie bitten, diese Angaben wahrheitsgemäß und komplett zu machen und von Ihrem Kind im Sekretariat der Schule abgeben zu lassen. Außerdem möchten wir Sie bitten, bei Wechsel des Klassenleiters selbstständig nachzufragen, ob diese wichtige Information weitergegeben wurde.



Telefon: 06332-9254-0

Fax: 06332-9254-40

E-Mail: [info@hhg-zw.de](mailto:info@hhg-zw.de)

## **Verbindliche Anmeldung zum Ganztagsangebot für das Schuljahr 2026/27**

\_\_\_\_\_  
Name der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn

\_\_\_\_\_

für die Ganztagschule am Helmholtz-Gymnasium in Zweibrücken an.

Diese Anmeldung ist für ein Jahr verbindlich und kann grundsätzlich nicht während des Schuljahres widerrufen werden. Mit dieser Anmeldung ist generell die Verpflichtung verbunden, dass meine Tochter/mein Sohn an den Angeboten der Ganztagschule an allen vier dafür vorgesehenen Tagen bis mindestens 15.40 Uhr teilnimmt.

**Falls nicht ausdrücklich bis zum 01. März 2027 widersprochen wird,  
gilt diese Anmeldung für ein weiteres Schuljahr.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift





## Einwilligung in die Veröffentlichung und Verbreitung von Bildaufnahmen (Fotos und Film) und die Übermittlung personenbezogener Schülerdaten

Die Einwilligungserklärung befindet sich auf der Homepage zum Nachlesen und zum Download unter Downloads/Ordnungen/Datenschutzerklärung: <https://helmholtz-zweibruecken.de/downloads/ordnungen.html>

---

Name, Vorname der Schülerin / des Schülers

---

Klasse / Stammkurs

---

Name, Vorname der Erziehungsberechtigten

---

Name, Vorname der Erziehungsberechtigten

Datenschutz ist uns sehr wichtig. Am HHG nehmen wir die Persönlichkeitsrechte unserer Schülerinnen und Schüler ernst und geben daher keine Daten und Fotos ohne entsprechende Einwilligung an Dritte weiter. Ausnahmen sind solche Institutionen und Personen, die gesetzlich berechtigt sind, diese Daten zu erhalten (z.B. Polizei; etc.). Ausnahmen, die der Gesetzgeber vorsieht, sind auch Veröffentlichungen von Fotos/Videos an Schulveranstaltungen, bei der keine Einzelperson, sondern das Ereignis selbst im Vordergrund steht (z. B. Sommerfest, Schulfest, Tag der offenen Tür etc.).

Gerade im Schulalltag spielt die Einverständniserklärung jedoch eine wichtige Rolle. Beispielsweise werden anlässlich der Einschulung oder für die Anfertigung von Schülerausweisen Einzel- und Gruppenaufnahmen durch Fotografen gemacht. Um die Tätigkeiten der Schule oder die besonderen Leistungen und Verdienste von Schülerinnen und Schülern auch nach außen hin zu kommunizieren, sollen gelegentlich auch Fotos in Medien, wie Tageszeitungen und der Homepage der Schule, veröffentlicht werden. Immer wieder kommen auch Fernseh- und Rundfunkanstalten auf die Schule zu und möchten aus aktuellem Anlass Film- und Tonaufnahmen machen. Mit diesem Schreiben möchten wir eine grundsätzliche Klärung herbeiführen, ob das Anfertigen und Veröffentlichen von Fotos und Videos Ihres Kindes / Fotos und Videos von dir in bestimmten Bereichen auf Zustimmung stößt.

1

**Bei nachfolgenden Erklärungen entstehen Ihrem Kind / entstehen dir keinerlei Nachteile. Eine erteilte Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft ohne Angaben von Gründen widerrufen werden.** Unwiderruflich ist die Einwilligung der/des Unterzeichnenden jedoch bei Mehrpersonenabbildungen, sofern nicht eine Interessenabwägung eindeutig zugunsten der/des Abgebildeten ausfällt. Unwiderruflich ist bei Druckwerken die Einwilligung in der Regel dann, wenn der Druckauftrag bereits erteilt ist.

Die Rechteeinräumung an den Personenabbildungen erfolgt ohne Vergütung und umfasst auch das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist. Im Falle des Widerrufs dürfen Einzelabbildungen zukünftig nicht mehr für die genannten Zwecke verwendet werden und sind unverzüglich aus den entsprechenden Internet-Angeboten zu löschen. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt, d.h. auch über das Ende der Schulzugehörigkeit hinaus. **Bei nicht volljährigen Schülerinnen und Schülern soll die Einwilligung gemeinsam mit den Erziehungsberechtigten geklärt und unterschrieben werden.** Nicht ausgefüllte Einwilligungen werden behandelt, als ob „Nein“ angekreuzt wurde. Bei Vollendung des 18. Lebensjahres kann die Datenschutzerklärung ohne Unterschrift der Eltern jederzeit neu eingereicht werden. Sollte bei Erreichen der Volljährigkeit keine neue Datenschutzerklärung eingereicht werden, gilt weiterhin die bisherige Einwilligungserklärung.

### Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Bei einer Internetveröffentlichung können Fotos, Namen oder andere veröffentlichte personenbezogene Informationen der Schülerinnen und Schüler jederzeit und zeitlich unbegrenzt weltweit abgerufen und in Internetarchiven gespeichert werden. Entsprechende Daten können somit auch über Suchmaschinen, wie z.B. Google, aufgefunden werden. Es kann dabei nicht ausgeschlossen werden, dass andere Personen oder Unternehmen diese Daten mit weiteren im Internet verfügbaren Daten der Schülerinnen und Schüler verknüpfen und beispielsweise zu Werbezwecken nutzen.



Ich räume / Wir räumen dem Helmholtz-Gymnasium hiermit das Recht ein, von mir / von der oben genannten Schülerin / dem oben genannten Schüler im Rahmen des Unterrichts oder von schulischen Veranstaltungen Bildaufnahmen, Filmaufnahmen und Tonaufnahmen zu machen und stimme / stimmen den angeführten Verarbeitungsformen wie folgt zu:

Medium / Einrichtung	Art der Daten und Zweck der Übermittlung oder Veröffentlichung	Zutreffendes bitte ankreuzen	
Wir stimmen der folgenden Datennutzung in allen Punkten uneingeschränkt zu. <i>Hinweis: Individuelles Ankreuzen ist bei uneingeschränkter Zustimmung nicht mehr erforderlich. Bei „Nein“ treffen Sie bitte Ihre individuelle Auswahl.</i>		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<b>A. Tageszeitungen</b> (Pressevertreter) oder <b>nicht kommerzielle Stellen</b> wie z.B. Fördervereine	1. Namensnennung bei Preisen und Belobigungen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	2. Namensnennung und Wohnort ( <u>nicht komplette Adresse!</u> ) bei erfolgreicher Abschlussprüfung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	3. Personenabbildungen in einer Gruppe von Personen ohne Namenszuordnung (z.B. bei schulischen Veranstaltungen)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	4. Personenabbildungen mit namentlicher Zuordnung (z.B. bei Berichten über Wettbewerbe)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<b>B. Internet</b> wie z.B. auf der Homepage der Schule	1. Namensnennung (z.B. bei Berichten über Projekte oder besondere Leistungen)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	2. Personenabbildungen in einer Gruppe von Personen ohne Namenszuordnung (z.B. bei außerunterrichtlichen Veranstaltungen, Dance4Tolerance, Schüleraustausche)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	3. Personenabbildungen mit namentlicher Zuordnung (z.B. Berichte über Projekte)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	4. Personenabbildungen als Porträtaufnahmen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	5. Personenabbildungen in einer Gruppe von Personen mit Klassenzuordnung, jedoch ohne Namenszuordnung (z.B. Klassenfoto mit Klassenbezeichnung, jedoch ohne Namen)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<b>C. Druckwerke</b> der Schule (z.B. Jahrbücher), <b>Schwarze Bretter</b> (z.B. Schaukästen; Monitore im Foyer) oder <b>Verwaltungssoftware</b> (z.B. Notensoftware Lehrer)	1. Personenabbildungen als Porträtaufnahmen (z.B. Schulfotografie)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	2. Personenabbildungen in einer Gruppe von Personen ohne Namenszuordnung (z.B. Klassenfotos)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	3. Personenabbildungen in einer Gruppe von Personen mit namentlicher Zuordnung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	4. Personenabbildungen zwecks pädagogischer Verwaltung (es erfolgt keine Veröffentlichung, z.B. bei Verwendung der Fotos in einer Notensoftware oder bei Sitzplänen im Klassensaal)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<b>D. Offizielle Kooperationspartner</b> der Schule	1. Herausgabe von personenbezogenen Daten ( <u>nur Namen, Klasse/Kurs, Geburtsdatum</u> ) an Kooperationspartner der Schule (z.B. DRK für die Erstellung von Erste-Hilfe-Bescheinigungen, Schulfotograf für Schülerschulenausweise)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

2

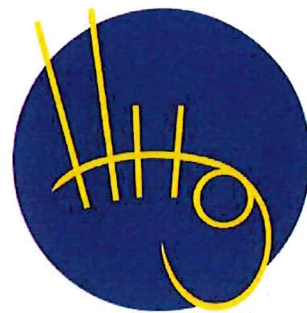
Ort, Datum, Unterschrift der Schülerin / des Schülers

(Bis zum 18. Lebensjahrs ist die Unterschrift des Kindes zusammen mit der Unterschrift der Erziehungsberechtigten erforderlich)

Ort, Datum, Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Mit der Unterschrift versichere ich, dass ich zur alleinigen Vertretung der oben genannten minderjährigen Schülerin / des oben genannten minderjährigen Schülers berechtigt bin.

# HELMHOLTZ-GYMNASIUM ZWEIBRÜCKEN



\_\_\_\_\_  
Name eines Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Name und Vorname des Schülers/der Schülerin

\_\_\_\_\_  
Klasse

An die  
Schulleitung des  
Helmholtz-Gymnasiums

Gemäß § 2.7.1 (s.u.) der Verwaltungsvorschrift „Aufsicht in Schulen“ (2002) darf mein Sohn/  
meine Tochter \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_  
bei vorzeitig beendetem Unterricht

- ☐ das Schulgelände verlassen
- ☐ das Schulgelände nicht verlassen und darf sich ohne Aufsicht in der Cafeteria aufhalten
- ☐ mein Kind besucht die GTS und darf nur freitags bei vorzeitig beendetem Unterricht das Schulgebäude verlassen

*(Zutreffendes bitte ankreuzen!)*

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Sorgeberechtigten

§ 2.7.1. Schülerinnen und Schüler der Klassenstufe 1 bis einschließlich Klassenstufe 8 dürfen das Schulgelände nicht verlassen; sie sind bis zum Ende des stundenplanmäßig vorgesehenen Unterrichts zu beaufsichtigen. Die Eltern können sich zu Beginn des Schuljahres schriftlich oder für jeden Einzelfall mündlich/telefonisch damit einverstanden erklären, dass die Schülerinnen und Schüler das Schulgelände nach der vorzeitigen Beendigung des Unterrichts verlassen; die Eltern sind darauf hinzuweisen, dass – wie allgemein geltend – eine Haftung der Schule bei Verlassen des Schulgeländes ausgeschlossen und dass der gesetzliche Unfallversicherungsschutz grundsätzlich nur für den direkten Heimweg gewährleistet ist.



## ANTRAG (SBF1)

## für das Schuljahr

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_-

auf Übernahme der Fahrkosten im öffentlichen Linienverkehr durch die Stadt Zweibrücken zur Beförderung der Schüler und Schülerinnen zu den **Grundschulen, Förderschulen, Sekundarstufe I der Realschulen plus und Gymnasien sowie der Berufsschulbildungsgänge in Vollzeit für Berufsvorbereitungsjahr, Berufsfachschule 1 und 2 und besonderem Teilzeitunterricht ohne Beschäftigungs- oder Ausbildungsverhältnis (ohne sonstige Förderung)**

Bitte Zutreffendes ankreuzen bzw. in Druckbuchstaben vollständig ausfüllen  
und umgehend an die Schule zurückgeben!

☐

**als Erstantrag**

☐

**als Änderungsantrag** wegen

☐

Umzug / Änderung der Anschrift

☐

Schulwechsel oder Wechsel der besuchten Schulart

☐

sonstigem Grund \_\_\_\_\_

1. Angaben über		<input type="checkbox"/> den Schüler	<input type="checkbox"/> die Schülerin:
Vorname		Familienname	
Straße, Hausnummer		PLZ, Wohnort	
Geburtsdatum	Telefonnummer	E-Mail	

2. Angaben zu Eltern (Personensorge und Haushaltsgemeinschaft):		
Name, Vorname	Personensorgerecht? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	gemeinsamer Haushalt mit dem Kind? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name, Vorname	Personensorgerecht? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	gemeinsamer Haushalt mit dem Kind? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

3. Angaben über den Schulbesuch im beantragten Schuljahr:	
Name der Schule	
Standort der Schule (Anschrift oder Stadt, Gemeinde, etc.)	
Besuchte Schulart:	<input type="checkbox"/> <b>Förderschule</b> mit Schwerpunkt:
	<input type="checkbox"/> <b>Grundschule</b> Klassenstufe im beantragten Schuljahr <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
	<input type="checkbox"/> <b>Gymnasium</b> <input type="checkbox"/> <b>Realschule plus integrativ</b> <input type="checkbox"/> <b>Realschule plus kooperativ</b> Klassenstufe im beantragten Schuljahr <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 Gewählte 1. Fremdsprache: <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Latein <input type="checkbox"/> _____
	<input type="checkbox"/> <b>Berufsschule (BBS)</b> gewählter Bildungsgang im beantragten Schuljahr: <input type="checkbox"/> Berufsvorbereitungsjahr – Vollzeitunterricht (BVJ) Fachrichtung: _____ <input type="checkbox"/> Berufsfachschule I – Vollzeitunterricht (BF1) Fachrichtung: _____ <input type="checkbox"/> Berufsfachschule II – Vollzeitunterricht (BF2) Fachrichtung: _____ <input type="checkbox"/> besonderer Teilzeitunterricht <u>ohne</u> Beschäftigungs- oder Ausbildungsverhältnis und ohne sonstige Förderung Fachrichtung: _____
	<input type="checkbox"/> <b>sonstige Schulart:</b> _____ mit Bildungsgang und Fachrichtung:

**Bitte Wenden!**

**Hinweis:**

Dieser Antrag ist für die Dauer des jeweiligen Schulbesuches in der Regel nur einmal bei der Schule zu stellen. Die Bewilligung verlängert sich nur dann stillschweigend, wenn sich die ihr zu Grunde liegenden Umstände nicht ändern.

**Erklärung**

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind und dass die Fahrkosten nicht aus anderen öffentlichen Mitteln erstattet werden.

Ich verpflichte mich, bei einer Änderung der in diesem Antrag gemachten Angaben (z. B. Wechsel der Schule oder der besuchten Schulart, Umzug, etc.) einen neuen Antrag zu stellen und die ausgegebene Fahrkarte der Stadt Zweibrücken unverzüglich zurückzugeben. Bei Nichtrückgabe verpflichte ich mich der Stadt Zweibrücken den daraus entstehenden Schaden zu ersetzen.

Mit ist bekannt, dass unrichtige Angaben strafrechtlich verfolgt und zu Unrecht gezahlte Beträge zurückgefordert werden können. Die Aufhebung der Fahrkostenübernahme bleibt vorbehalten, insbesondere bei Wegfall oder Änderung der Voraussetzungen die der Bewilligung zugrunde lagen, oder für den Fall, dass die besondere Gefährlichkeit des Schulwegs entfällt oder nachträglich neue Tatsachen eintreten, die berechtigt hätten, die Fahrkostenübernahme zu versagen; dies gilt auch, wenn die besondere Gefährlichkeit des Schulwegs aufgrund des höheren Lebensalters des Schülers/der Schülerin nicht mehr gegeben ist.

Die Informationen gem. Art. 13 ff. Datenschutz-Grundverordnung über die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten durch das Schulverwaltungsamt (zu finden unter [www.zweibruecken.de/datenschutzinfos](http://www.zweibruecken.de/datenschutzinfos) oder auf Wunsch per Post erhältlich) habe ich zur Kenntnis genommen.

X

Ort, Datum

Unterschrift (gesetzlicher Vertreter)

**Bestätigung der Schule:**

wir bestätigen, dass ..... im Schuljahr .....

die Klassenstufe ..... unserer Schule besucht.

Ort, Datum

Stempel / Unterschrift



**Anmeldezeiten:**

**Montag - Donnerstag 08.00 - 16.00 Uhr**

**Freitag 08.00 – 12.00 Uhr**

**Diese Unterlagen sind über die nachfolgenden Formulare hinaus für die Anmeldung mitzubringen:**

- Geburtsurkunde
- Anmeldeformular der abgebenden Grundschule
- Halbjahreszeugnis 2025/26
- Nachweis über Masernschutz (Impfausweis oder ärztliche Bestätigung)