REUCHLIN
GYMNASIUM
Schwarzwaldstr. 84
75173 Pforzheim

FORMBLATT 1 – EINWILLIGUNG BEGABUNGSDIAGNOSTIK

Hochbegabtenzug 2027/28

Bitte zusammen mit der Anmeldung in der Schule ausfüllen und bis 4. Februar 2027 an die Schule zurückschicken oder abgeben.

Der Testung müssen alle Erziehungsberechtigten schriftlich zustimmen. Sind Mutter und Vater gemeinsam erziehungsberechtigt, muss die Einverständniserklärung von beiden unterschrieben werden.

Zustimmung zur Teilnahme an der Begabungsdiagnostik (Gruppentestung) im Rahmen des Aufnahmeverfahrens in den Hochbegabtenzug am Reuchlin-Gymnasium Pforzheim.

Über die Ergebnisse der Testung werden Sie in einem Rückmeldegespräch informiert.

Wir/Ich stimme(n) der Testung unseres Sohnes/unserer Tochter _____ im Rahmen des Auswahlverfahrens für die Aufnahme in den Hochbegabtenzug am **Reuchlin-Gymnasium Pforzheim** zu.

Sollte unser/mein Kind den erforderlichen Grenzwert in der Testung erreichen, sind wir/bin ich mit der elektronischen Übermittlung des Namens unseres/meines Kindes an das **Reuchlin-Gymnasium Pforzheim** einverstanden.

Diese Einwilligung zur Weitergabe des Namens bei Erreichen des Testwerts erfolgt freiwillig und kann jederzeit ohne Nennung von Gründen gegenüber der Schule widerrufen werden. Erfolgt ein Widerruf, wird die auf der Grundlage der bisher bestehenden Einwilligung vorgenommene Datenverarbeitung nicht rechtswidrig. Die personenbezogenen Daten werden nach zwei Jahren gelöscht.

Zutreffendes bitte ankreuzen:

☐ Wir versichern, dass wir gemeinsam erziehungsberechtigt sind.

☐ Ich versichere, dass ich alleine erziehungsberechtigt bin.

_____ _____/_____

Ort und Datum Unterschriften aller Erziehungsberechtigten

_____/_____

Namen aller Erziehungsberechtigten
in Druckbuchstaben