



Anmeldung

Angaben zum Schüler / zur Schülerin:

Name: Vorname:

Geburtstag: Geburtsort:

Staatsangehörigkeit: Konfession (ev., kath., andere):

PLZ, Wohnort: Straße:

Umgangssprache im Elternhaus, wenn nicht Deutsch:

Telefon: Handy: E-Mail:

Schulbus (ÖPNV): ja () nein ()

Wurde in der Grundschule ein LRS-Test durchgeführt? ja () *(Bitte Kopie des Bescheides vorlegen)*
nein ()

Lernplan: ja () nein () emotional-sozialer Lernplan: ja () nein ()

Weitere Angaben:

Einschulung in die Grundschule: 20 Wo:

Letzte Schule: Klasse:

Wiederholte Klasse(n):

Eltern:

Vor- und Zuname des Vaters:

Anschrift, wenn abweichend:

Vor- und Zuname der Mutter:

Anschrift, wenn abweichend:

Erziehungsberechtigt: Beide: () Mutter: () Vater: ()

- Geteiltes oder gemeinsames Sorgerecht bitte durch Gerichtsentscheid belegen! -

Weiter auf Seite 2

Fremdunterbringung:

Name:

Ansprechpartner:

Anschrift:

Telefon/Handy/E-Mail:

Vertrauliche Angaben:

Die folgenden Fragen müssen Sie nicht beantworten. Wir bitten Sie aber darum, damit wir in Notfällen reagieren bzw. Sie während der Schulzeit erreichen können.

Krankheiten, Allergien (z.B. Diabetes, Neurodermitis etc.).....

Telefon Nr. für den Notfall (Handy / Dienstlich / Mutter / Vater / Großeltern):

.....

Umgang mit personenbezogenen Daten und Fotos:

1. Die Erhebung, Verarbeitung und Weitergabe personenbezogener Daten erfolgt nach § 30 des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes (SchulG) zur Erfüllung der gesetzlichen Aufgaben.
2. Die Datenerhebung über den in Ziffer 1 genannten Umfang hinaus und die Übermittlung personenbezogener Daten an Einzelpersonen oder private Einrichtungen ist nur mit Ihrer Einwilligung möglich.
3. **Die schulische Praxis hat gezeigt, dass es sinnvoll ist, Namen und Adressdaten (einschließlich der Telefonnummer) an Mitschüler und deren Eltern weiterzugeben. Dadurch können Telefonketten und Spieltreffen für Eltern- und Kinderkontakte hergestellt werden. Diese Datenweitergabe ist nur mit Ihrer schriftlichen Einwilligung möglich. Diese Zustimmung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.**
4. Ich/ Wir sind *damit / nicht damit* einverstanden, dass Aufnahmen meines/unseres Kindes in der Presse und auf der Homepage ohne Nennung des Nachnamens veröffentlicht werden.
5. Hiermit erkläre ich mich/erklären wir uns *damit / nicht damit* einverstanden, dass mein/unser Kind am beaufsichtigten Baden auf Schulausflügen/Klassenfahrten teilnehmen darf.
6. Mein Kind/Unser Kind leidet unter keinerlei / folgenden organischen Schäden/ Krankheiten, die den Sport- und/oder Schwimmunterricht in irgendeiner Form beeinträchtigen können (z.B. Mittelohrentzündung, offenes Trommelfell, Herz- oder Kreislaufschwäche, Diabetes, Asthma o.ä.):
.....
(Bitte machen Sie möglichst genaue Angaben, damit die Sportlehrkraft entsprechend in Kenntnis gesetzt werden kann!)
7. Es müssen Medikamente (Tabletten, Asthmaspray o.ä.) in der Schule für den Notfall gelagert werden?
Ja () nein () Wenn ja, bitte genaue Angaben machen:
.....

(Verfallsdaten sind durch die Erziehungsberechtigten zu kontrollieren.)

Ich/Wir habe(n) die Hinweise zum Umgang mit personenbezogenen Daten zur Kenntnis genommen.

Ich bin/Wir sind mit der Weitergabe der Adressdaten im Sinne von Ziffer 2 – nicht - einverstanden.

Ich/Wir habe(n) die Anlage über den Religions-/Philosophieunterricht erhalten.

Nortorf,

(Datum)

.....

Unterschrift(en) d. Anmeldenden