

Isarnwohld-Schule Gettorf

Gymnasium mit Gemeinschaftsschulenteil

Anmeldung Gymnasium



Die nachfolgenden Angaben werden gem. § 30 Abs. 1 des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Datenübermittlungen finden nur aufgrund des § 30 Abs. 3 SchulG oder anderer gesetzlicher Bestimmungen statt

Ich melde meine Tochter/meinen Sohn zum Besuch der Isarnwohld-Schule Gettorf für die **5. / 6. / 7. / 8. / 9. / 10. / 11. / 12.** Klasse des **Gymnasiums** an.

Name: _____	Vorname: _____	<input type="checkbox"/> Koordinator/-in
Geburtsdatum: _____	Geburtsort: _____	
Konfession: <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> andere Glaubensgem. <input type="checkbox"/> konfessionslos	Staatsangehörigkeit: _____	<input type="checkbox"/> Schulleiterin
	Erstsprache: _____	
	In Deutschland seit: _____	

Straße: _____ **PLZ:** _____ **Wohnort:** _____

Telefon privat (für Klassenliste): _____

Eltern:

Vor- und Nachname der Mutter: _____ **sorgeberechtigt:**

Alleinerziehend: **Ja** (Urteil hat vorgelegen) **Nein**

Telefon dienstlich: _____ **Mobil/priv.:** _____

Anschrift (wenn anders als oben): _____

Vor- und Nachname des Vaters: _____ **sorgeberechtigt:**

Alleinerziehend: **Ja** (Urteil hat vorgelegen) **Nein**

Telefon dienstlich: _____ **Mobil/priv.:** _____

Anschrift (wenn anders als oben): _____

Ggf. Name und Anschrift Pflegefamilie: _____ **sorgeberechtigt:**

Telefon dienstlich: _____ **Mobil/priv.:** _____

Notfalltelefon: _____ (bitte unbedingt angeben)

Schullaufbahn:

Meine Tochter/mein Sohn hat folgende Schule/Schulen besucht:

Grundschule: _____ Klasse: _____ Einschulung am: _____

Weiterf. Schule / Name u. Anschrift / Schulart:

Wiederholte Klassenstufe(n): _____

Lernplan / Lernpläne: _____

Ja

Nein

Anerkennung als
Legastheniker:

ja

nein

Verfahren läuft*

Sonstiges:

Medikamente, körperl. Beeinträchtigungen, Allergien u.ä.:

Liegen besondere Erkrankungen vor?

Bemerkungen (Wünsche für die Klasseneinteilung):

Ich melde mein Kind vom **Religionsunterricht ab.** (Schülerinnen und Schüler, die nicht am Religionsunterricht teilnehmen, erhalten in der Regel Philosophieunterricht.)

Ich melde mein Kind zum **Religionsunterricht an.** (Gilt nur für Konfessionslose oder Andersgläubige!)

Ein Wechsel ist aus schulorganisatorischen Gründen nur zum Schuljahreswechsel möglich.

Gettorf, _____

Unterschrift Sorgeberechtigte/r

(Bei Unterschrift nur einer/s Sorgeberechtigten wird versichert, dass diese gemeinschaftlich geleistet wird.)

Vom Sekretariat auszufüllen:

Schwimmabzeichen: _____

Beratungstermin wegen abweichender Empfehlung: _____

Einwilligung zur Erstellung einer Klassenliste

Zur Erleichterung des Schulbetriebes wäre es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste/Emailliste erstellt würde, um notfalls mittels Telefonkette/Emailverteiler bestimmte Informationen zwischen Eltern/volljährigen Schülern weiterzugeben. Für die Erstellung einer solchen Liste, die Name, Vorname des Schülers/der Schülerin und die Telefonnummer/Emailadresse enthält und für die Weitergabe an alle Eltern der klassenangehörigen Schülerinnen/Schüler bestimmt ist, benötigen wir Ihr Einverständnis.*)

Ich bin einverstanden.

Ich bin nicht einverstanden.

Einwilligung in die Übermittlung von Daten an den Klassenelternbeirat

Die Klassenelternbeiräte erhalten von der Schule zur Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen und Adressdaten mit Telefonnummer und Email-Adresse nur, wenn Sie hierzu Ihre schriftliche Einwilligung erteilen. Zur Verfahrenserleichterung bitten wir Sie bereits an dieser Stelle um Ihre Einwilligung.*)

Ich bin einverstanden.

Ich bin nicht einverstanden.

Einwilligung in die Übermittlung von Daten an den Schulfotografen

In unserer Schule erlauben wir es einer Firma für Schulfotografie, Einzel- und Klassenfotos Ihrer Kinder zu erstellen. Die Teilnahme an diesen Fototerminen ist freiwillig und von Ihrer eigenen Entscheidung abhängig. Es handelt sich dabei nicht um eine schulische Veranstaltung. Falls die Firma die Klassenfotos mit den Vor- und Nachnamen Ihres Kindes versehen will, benötigt sie diese Information vorab von der Schulverwaltung. Die Übermittlung dieser Daten kann jedoch nur mit Ihrer Einwilligung erfolgen. Hierfür benötigen wir Ihr schriftliches Einverständnis.*)

Ich bin einverstanden.

Ich bin nicht einverstanden.

Einwilligung in die Veröffentlichung von durch die Schule gefertigten Fotos in der Presse

In unserer Schule werden auf Schulveranstaltungen häufig durch Lehrkräfte oder Schülerinnen/Schüler Fotos erstellt. Diese können auf Anfrage in einigen Fällen zwecks Veröffentlichung auch an die Presse weitergeleitet werden. Die Übermittlung der Fotos an die Presse kann jedoch nur mit Ihrer Einwilligung erfolgen. Hierfür benötigen wir Ihr schriftliches Einverständnis.*)

Ich bin einverstanden.

Ich bin nicht einverstanden.

*) Die Einwilligungen sind freiwillig. Sie sind mit keinem anderen Sachverhalt verbunden. Die Nichterteilung der Einwilligung hat keine Bedeutung für die gesetz- und ordnungsgemäße Beschulung Ihres Kindes. Sie haben selbstverständlich das Recht, die Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen zu widerrufen.

Einwilligung in die Veröffentlichung von durch die Schule gefertigten Fotos in der Schule

In unserer Schule werden auf Schulveranstaltungen häufig durch Lehrkräfte oder Schülerinnen/Schüler Fotos erstellt. Diese können ggf. in der Schule veröffentlicht werden. Die Veröffentlichung der Fotos kann jedoch nur mit Ihrer Einwilligung erfolgen. Hierfür benötigen wir Ihr schriftliches Einverständnis.*)

Ich bin einverstanden.

Ich bin nicht einverstanden.

Einwilligung zur Darstellung von Bildern/Videos auf der Schulhomepage

Unsere Schule hat eine eigene Homepage, für deren Gestaltung die Schulleitung verantwortlich ist. Auf dieser Homepage möchten wir die Aktivitäten unserer Schule präsentieren. Dabei ist es auch möglich, dass Bilder Ihres Kindes (ohne Namensnennung) auf der Homepage abgebildet werden. Da solche Bildnisse ohne Einverständnis der oder des Betroffenen nicht verbreitet werden dürfen, benötigen wir hierfür Ihre Einwilligung. Wir weisen darauf hin, dass Informationen im Internet weltweit suchfähig, abrufbar und veränderbar sind.*)

(Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen zu widerrufen. Die Bilder/Videos werden nach dem Widerruf unverzüglich von der Schulhomepage gelöscht. Es kann jedoch nicht ausgeschlossen werden, dass die Bilder/Videos bei Suchmaschinen, Archivseiten usw. auffindbar sein können, auch wenn die Schule ein für Sie insoweit gem. Artikel 17 Abs. 2 der Verordnung (EU) 2016/679 bestehendes „Recht auf Vergessenwerden“ pflichtgemäß erfüllt hat.)

Ich bin einverstanden.

Ich bin nicht einverstanden.

.....
Unterschrift Sorgeberechtigte/r

(Bei Unterschrift nur einer/s Sorgeberechtigten wird versichert,
dass diese gemeinschaftlich geleistet wird.)

Oder der/des volljährigen Schülerin oder Schülers

*) Die Einwilligungen sind freiwillig. Sie sind mit keinem anderen Sachverhalt verbunden. Die Nichterteilung der Einwilligung hat keine Bedeutung für die gesetz- und ordnungsgemäße Beschulung Ihres Kindes. Sie haben selbstverständlich das Recht, die Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen zu widerrufen.

IServ

Hiermit erklären wir uns damit einverstanden, dass über die Schulplattform „IServ“ Eltern-Zugänge für uns erstellt werden. Über diese Zugänge werden Elternbriefe verteilt sowie Einverständnisse erteilt.

Hinweis: Im Regelfall erstellen wir **einen** Elternzugang für alle Schülerinnen und Schüler. Auf Wunsch können auch zwei Zugänge für beide Eltern erstellt werden, wenn diese z.B. in getrennten Haushalten leben.

Einverstanden _____
Unterschrift Sorgeberechtigte/r

Eltern-Zugang für

Mutter

Vater

Beide

Einwilligung in die Nutzung von IServ

Ich/Wir willige/willigen ein, dass
[Name der Eltern]

unser Sohn/unsere Tochter die von der
[Name des Kindes]

Schule zur Verfügung gestellte Kommunikationsplattform IServ nutzen darf.

Ich willige in die Nutzung der von der Schule zur
[Name der/des volljährigen Schülerin/Schülers]

Verfügung gestellten Kommunikationsplattform IServ ein.

Ich/Wir habe/haben von den Nutzungsordnung Kenntnis genommen und stimmen ihr zu.

Die Einwilligung ist freiwillig. Sie kann jederzeit für die Zukunft ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.

Mir/Uns ist bekannt, dass ab diesem Zeitpunkt der Zugang zur Kommunikationsplattform für mein Kind gesperrt und alle bis dahin von meinem Kind selbst gespeicherten Daten unverzüglich gelöscht werden.

.....
[Unterschrift der Eltern / der/des volljährigen Schülerin/Schülers]

.....
[Unterschrift der Schülerin/des Schülers]

Mir/Uns ist bekannt, dass die Schulleitung im Fall des Verdachts der unzulässigen Nutzung der Kommunikationsplattform, insbesondere im Fall des Verdachts auf Straftaten oder Ordnungswidrigkeiten, im erforderlichen Umfang folgende Maßnahmen durchführen kann:

- Auswertung der System-Protokolldaten,
- Auswertung der im Zusammenhang mit der Internetnutzung entstandenen Protokolldaten,
- Inaugenscheinnahme von Inhalten der E-Mail-Kommunikation.

Welche Protokoll- oder Nutzungsdaten zur Aufklärung des Vorgangs ausgewertet werden, entscheidet im jeweiligen Einzelfall die Schulleitung.

Ich/Wir willige/willigen ein, dass
[Name der Eltern / der/des volljährigen Schülerin/Schülers]

in einem der o.g. Fälle die erforderlichen Auswertungen der Protokoll- und Nutzungsdaten erfolgen darf.

Die Einwilligung ist freiwillig. Ohne diese Einwilligung ist die Nutzung der Funktionen E-Mail und Internet nicht möglich. Sie kann jederzeit für die Zukunft ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Mir/Uns ist bekannt, dass ab diesem Zeitpunkt der Zugang zu den genannten Diensten für mein Kind/für mich gesperrt und alle bis dahin von meinem Kind/von mir selbst gespeicherten Daten unverzüglich gelöscht werden.

.....
[Unterschrift der Eltern / der/des volljährigen Schülerin/Schülers]

.....
[Unterschrift der Schülerin/des Schülers]