

Isarnwohld-Schule Gettorf

Gymnasium mit Gemeinschaftsschulteil

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. / 13.** Klasse des **Gymnasiums** an.

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Konfession:	<input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath.	Staatsangehörigkeit:	
	<input type="checkbox"/> andere Glaubensgem.	Erstsprache:	
	<input type="checkbox"/> konfessionslos	In Deutschland seit:	
Straße:		PLZ:	Wohnort:
Telefon privat (für Klassenliste):			

Eltern:

Vor- und Nachname der Mutter:		sorgeberechtigt:	
Alleinerziehend:	Ja <input type="checkbox"/> (Urteil hat vorgelegen)	Nein <input type="checkbox"/>	
Telefon dienstlich:		Mobil/priv.:	
Anschrift (wenn anders als oben):			
Email-Adresse:			

Vor- und Nachname des Vaters:		sorgeberechtigt:	
Alleinerziehend:	Ja <input type="checkbox"/> (Urteil hat vorgelegen)	Nein <input type="checkbox"/>	
Telefon dienstlich:		Mobil/priv.:	
Anschrift (wenn anders als oben):			
Email-Adresse			

Ggf. Name und Anschrift Pflegefamilie:

		sorgeberechtigt:	
Telefon dienstlich:		Mobil/priv.:	
Email-Adresse			

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	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>

Anerkennung als Legastheniker/in:	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>	Verfahren läuft*	<input type="checkbox"/>
--	----	--------------------------	------	--------------------------	-------------------------	--------------------------

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.

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.*)

Ich bin einverstanden.

Ich bin nicht einverstanden.

I-Serv

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

.....
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

Name der Schülerin/des Schülers: _____

Ich/Wir willige/willigen ein, dass unser Kind die von der Schule zur Verfügung gestellte Kommunikationsplattform IServ nutzen darf.

Der Nutzungsordnung wird zugestimmt.

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.

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

.....
[Unterschrift Sorgeberechtigte/r /der/des volljährigen Schülerin/Schülers]

Kennenlernfahrt (betrifft nur Klasse 5)

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Kennenlernfahrt von den Klassenlehrkräften gebucht wird. Mein Kind wird daran teilnehmen und ich werde die Kosten von maximal 110€ übernehmen.

.....
Unterschrift Sorgeberechtigte/r

Hinweis: Die Kennenlernfahrten in den 5. Klassen finden noch vor den Herbstferien statt. Sie erhalten alle relevanten Hinweise dazu unmittelbar nach Schulstart.