**Antrag auf Aufnahme an der Gemeinschaftsschule Lütjenburg**

**Dieser Aufnahmebogen enthält Daten, die gemäß § 30 Abs. 1 des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben werden. Die Erhebung und Weiterverarbeitung der Daten zur gesetzmäßigen Durchführung des Schulverhältnisses gemäß § 11 Abs. 1 SchulG setzt Ihre Einwilligung nicht voraus. Die Datenverarbeitung richtet sich nach den datenschutzrechtlichen Vorschriften des Schulrechts (SchulG, Schul-Datenschutzverordnung, ggf. Schulart-Verordnung) sowie den ergänzenden Bestimmungen des Landesdatenschutzgesetzes.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Schüler/in** | | | | | | | |
| **Name, Vorname des Schülers** | | **Konfession** | | | | **Förderbedarf (z.B. Lernen)** | |
|  | |  | | | |  | |
|  | |  | | | |  | |
| **Anschrift** | | **Masernimpfung** | | | | **Bescheid vom** | |
|  | | **O Ja O Nein** | | | |  | |
|  | |  | | | |  | |
|  | |  | | | |  | |
| **Geburtsdatum** | | **LRS: O Ja O Nein** | | | | **Herkunfts- und Verkehrssprache** | |
|  | |  | | | |  | |
| **Geburtsort** | | **Antrag: O Ja O Nein** | | | | **Zuzug nach Deutschland** | |
|  | |  | | | |  | |
| **Eltern** | | | | | | | |
| **Name, Vorname der Mutter** | | | **Name, Vorname des Vaters** | | | | |
|  | | |  | | | | |
| **Anschrift** | | | **Anschrift** | | | | |
|  | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | |
| **Telefon-Festnetz** | | | **Telefon-Festnetz** | | | | |
|  | | |  | | | | |
| **Handy** | | | **Handy** | | | | |
|  | | |  | | | | |
| **Telefon-Dienstlich** | | | **Telefon-Dienstlich** | | | | |
|  | | |  | | | | |
| **Email** | | | **Email** | | | | |
|  | | |  | | | | |
| **Andere Sorgeberechtigte** | | | | | | | |
| **Einrichtung** | | | **Bundesland vor Heimunterbringung** | | | | |
|  | | |  | | | | |
| **Name, Vorname** | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | |
| **Anschrift** | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | |
| **Telefon** | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | |
| **Email** | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | |
| **Schulische Abfrage** | | | | | | | |
| **Klasse wiederholte: O ja welche , O nein** | | | | | | | |
| **Ersteinschulung wann: wo:** | | | | | | | |
| **Schuleintritt bei uns** | | | | | | | |
| **Wunsch-Mitschüler** | | | | | | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | |
| **Unterschrift der Eltern oder der/des volljährigen Schülerin oder Schülers** | | | | | | | |
| **Einwilligung zur Verarbeitung eines Lichtbildes für Schulverwaltungszwecke**  Die Schule kann mit Ihrer Einwilligung ein Lichtbild Ihres Kindes für Verwaltungszwecke erheben und weiterverarbeiten. Das Lichtbild wird in analoger Form in der Schülerakte gespeichert. Daneben wird das Lichtbild in digitaler Form ausschließlich auf informationstechnischen Geräten der Schulverwaltung gespeichert. Die Ihr Kind unterrichtenden Lehrkräfte erhalten das Lichtbild Ihres Kindes in Kopie auf Anforderung von der Schulverwaltung in analoger Form. Die Lehrkräfte haben von der Schulleitung eindeutige Vorgaben zum sorgsamen und datenschutzrechtlich zulässigen Umgang mit den Lichtbildern erhalten. In der Sache erleichtert ein Lichtbild der Schulleitung sowie den unterrichtenden Lehrkräften eine personenbezogene Zuordnung; dies betrifft insbesondere Lehrkräfte, die in vielen verschiedenen Klassen in jeweils geringem zeitlichen Umfang unterrichten. Das Lichtbild wird nicht an eine andere Stelle außerhalb der Schule übermittelt.  Die Einwilligung ist freiwillig. Sie ist 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. Das Lichtbild Ihres Kindes wird dann unverzüglich gelöscht. Sollte das Lichtbild Ihres Kindes auch von Lehrkräften genutzt werden, wird die Schulleitung sicherstellen, dass dieses auch dort unverzüglich gelöscht wird.  Ggf. wird die Schule in regelmäßigen Abständen ein aktuelles Lichtbild erbitten. Das vorherige Lichtbild und vorhandene Kopien werden dann unverzüglich gelöscht. Auf Wunsch erhalten Sie analoge Lichtbilder (soweit vorhanden) gern zurück. | | | | | | | |
|  | **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 zu den pädagogisch-didaktischen Inhalten 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 Einwilligung der betroffenen Person nicht verbreitet werden dürfen, benötigen wir hierfür Ihre Einwilligung. Wir weisen darauf hin, dass Informationen im Internet weltweit suchfähig, abrufbar und veränderbar sind.  Die Einwilligung ist freiwillig. Sie ist 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. 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 gemäß Artikel 17 Abs. 2 der Verordnung (EU) 2016/679 bestehendes „Recht auf Vergesssenwerden“ pflichtgemäß erfüllt hat. | | | | | | | |
|  | **Ich bin einverstanden** | | |  | **Ich bin nicht einverstanden** | | |
| **Einwilligung zur Erstellung einer Klassenliste**  Für den Schulbetrieb wäre es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste erstellt würde, um notfalls mittels Telefonkette/E-Mailverteiler bestimmte Informationen zwischen Eltern/volljährigen Schülerinnen/Schülern weiterzugeben. Für die Erstellung einer solchen Liste, die Name, Vorname der Schülerin/des Schülers und die Telefonnummer/E-Mail-Adresse enthält, und für die Weitergabe an alle Eltern der klassenangehörigen Schülerinnen/Schüler bestimmt ist, benötigen wir Ihre Einwilligung.  Die Einwilligung ist freiwillig. Sie ist 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. | | | | | | |
|  | **Ich bin einverstanden** | |  | | **Ich bin nicht einverstanden** | |
| **Einwilligung in die Übermittlung an den Klassenelternbeirat**  Die Klassenelternbeiräte erhalten von der Schule zur Unterstützung bei der Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen und Adressdaten mit Telefonnummer und E-Mail-Adresse nur, wenn Sie hierzu Ihre schriftliche Einwilligung erteilen. Zur Verfahrenserleichterung bitten wir Sie bereits an dieser Stelle um Ihre Einwilligung.  Die Einwilligung ist freiwillig. Sie ist 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 wiederrufen. | | | | | | |
|  | **Ich bin einverstanden** | |  | | **Ich bin nicht einverstanden** | |

**…………………………………………………**

**Unterschrift der Eltern oder der/des volljährigen Schülerin oder Schülers**



**HOFFMANN - VON - FALLERSLEBEN - SCHULZENTRUM**

**Gemeinschaftsschule des Kreises Plön in Lütjenburg**

**24321 Lütjenburg Kieler Straße 30 Tel.: 04381/905821 Fax: 04381/905870**

Emailadresse: gemeinschaftsschule.luetjenburg@Schule.LandSH.de

|  |
| --- |
| **Sorgeberechtigung** |
| **Name, Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Alleiniges Sorgerecht: O Ja O Nein**  **falls ja, nachgewiesen durch: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Der/Die Sorgeberechtigten verpflichten sich, sämtliche Änderungen des Sorgerechtes, der familiären Verhältnisse sowie der Anschrift und der telefonischen Erreichbarkeit unverzüglich der Schule mitzuteilen.**

**Hiermit versichere ich, dass alle für die Schulanmeldung von mir gemachten Angaben und Abgabe der schriftlichen Erklärungen der Wahrheit entsprechen.**

**Lütjenburg, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Unterschrift-gesetzlicher Vertreter o. Sorgeberechtigte/r**

|  |
| --- |
| **Einverständniserklärung des Ehepartners/Sorgeberechtigten zur Anmeldung des Kindes** |

**Hiermit erkläre ich \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Vorname, Name des Ehepartners oder Sorgeberechtigten)**

**mich einverstanden, dass unser Kind\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Vorname, Name, Geburtsdatum des Kindes)**

**an der Gemeinschaftsschule Lütjenburg im Hoffmann-von-Fallersleben-Schulzentrum von dem Ehepartner/in/Sorgeberechtigten \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_**

**(Vorname, Name Ehepartner/in/Sorgeberechtigten)**

**angemeldet werden darf.**

**Diese Einverständniserklärung dient der Schule lediglich als Nachweis meines Einverständnisses im Zusammenhang mit der Schulanmeldung durch o.g. Sorgeberechtigten sowie allen zukünftigen schulbezogenen Ereignissen. Sie endet mit Verlassen der Schule oder durch Wiederruf.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ort, Datum – Unterschrift Erklärenden**

**Religionsunterricht**

Sofern evangelische Religion, Philosophie oder katholische Religion unterrichtet wird, möchte/n ich/wir, dass mein/unser Kind an folgendem Unterricht teilnimmt:

O Evangelische Religion

O Katholische Religion

O Philosophie

Sollten sehr wenige Kinder für den katholischen Religionsunterricht angemeldet werden, erkläre/n ich/wir uns damit einverstanden, dass mein/unser Kind auch am evangelischen Religionsunterricht oder Philosophie teilnehmen darf.

O Ja, am ev. Religionsunterricht O Nein

O Ja, an Philosophie

Lütjenburg, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift-gesetzlicher Vertreter o. Sorgeberechtigte/r

**Personen, die im Notfall benachrichtigt werden dürfen und abholberechtigt sind:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Verwandtschaftsgrad** | **Name** | **Vorname** | **Telefonnummer** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Datum, Ort \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Unterschrift der Eltern**

**oder der/des volljährigen Schülerin oder Schülers**

**Bitte denken Sie daran Änderungen uns sofort mitzuteilen!**