

GYMNASIUM LÜTJENBURG

im Hoffmann-von-Fallersleben Schulzentrum

Telefon 04381/905931

eMail: gymnasium.luetjenburg@schule.landsh.de

Die nachfolgenden Angaben werden gem. § 30 Abs. 1 des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die Erhebung und Weiterverarbeitung der Daten zur gesetzlichen Durchführung des Schulverhältnisses gemäß § 11 Abs. 1 SchulG setzt ihre Einwilligung nicht voraus. Die Datenverarbeitung richtet sich nach den weiteren Vorschriften des § 30 SchulG sowie den ergänzenden Bestimmungen der Datenschutzverordnung Schule. Sie haben ein Recht auf unentgeltliche Auskunft und Akteneinsicht gem. § 30 Abs. 8 SchulG. Bei vermuteten Verletzungen des Datenschutzrechts können Sie sich an das Unabhängige Landeszentrum für Datenschutz Schleswig-Holstein wenden.

Aufnahme zum _____ in Klasse _____ Hauptbuch Nr.: _____

Persönliche Angaben des/der Schüler/in

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:	Geburtsort:
Anschrift:		Wünsche Mitschüler (nur Fünftklässler):	
		1. Wunsch:	
		2. Wunsch:	
Staatsangehörigkeit:	Herkunfts- und Verkehrssprache:	Konfession:	
Bläserklasse <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Interesse am bilingualen Geografie-Unterricht <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein		

VERBINDLICHE ANMELDUNG (auch angeben bei Konfessionslosigkeit)			
Mein/unser Kind soll teilnehmen am			
<input type="radio"/> Religionsunterricht (ev.)		<input type="radio"/> Philosophieunterricht	
LRS <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Klassenwiederholungen <input type="radio"/> Ja welche ____ <input type="radio"/> Nein		
Förder-/Lernplan <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Klassen übersprungen <input type="radio"/> Ja welche ____ <input type="radio"/> Nein		
Fremdsprachenfolge:			
Festgestellte, für den Schulbereich bedeutsame Erkrankungen:			
ERST-Einschulung wann/wo:			
Besuch weiterer Schulen von/bis:			
Name/Anschrift abgebende Schule:			

Lütjenburg, _____
(Unterschrift d. gesetzlichen Vertreter/s oder Sorgeberechtigten)

Einwilligungserklärung der Eltern oder Sorgeberechtigter

Geschieden Ja Nein getrennt lebend nicht verheiratet

Alleiniges Sorgerecht Ja, nachgewiesen durch: _____

Nein

Name, Vorname der Mutter ggf. mit Anschrift:

Handy: _____

Festnetz: _____

Email : _____

Andere Sorgeberechtigter ggf. mit Anschrift:

Handy: _____

Festnetz: _____

Email : _____

Name, Vorname des Vaters ggf. mit Anschrift:

Handy: _____

Festnetz: _____

Email _____

Weitere Notfall-Telefonnummern

Der/Die Sorgeberechtigte/n verpflichtet/n sich, sämtliche Änderungen des Sorgerechts, 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 sowie die Abgabe der schriftlichen Erklärungen der Wahrheit entsprechen.

Lütjenburg, _____
Unterschrift d. gesetzlichen Vertreter/s o. Sorgeberechtigter/r

Nur von der Schule auszufüllen!

Anmeldeschein der Grundschule

LRS Bescheinigung

Lernplan

Bili.- Unterricht

Fahrkartenantrag Krs. Plön

Hauptbuch

Computer

Reli

Philo

Geburtsurkunde

Vollmacht Sorgeberechtigter liegt vor!

Bläserklasse

sonstige Nachweise _____

Fahrkartenantrag Krs. Ostholstein

Karteikarte

I-Serv Einwilligung

Covid Testung Einwilligung

Masernschutzimpfung ja nein

wird nachgereicht

Erlaubnis – Datenverarbeitung

Einwilligung zur Darstellung von Bildern und Videos auf der Schulhomepage, in lokalen Zeitungen, in der Schulchronik und im Schulgebäude

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 oder Videos Ihres Kindes (evtl. mit Namensnennung) auf der Homepage abgebildet werden; dies kann auch Schulaktivitäten in den lokalen Zeitungen betreffen, sofern das Bildmaterial von der Schule stammt. Eine Schulchronik veröffentlicht unser Gymnasium einmal im Jahr. Da solche Bildnisse oder Videos 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 mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Diese endet ansonsten mit Verlassen der Schule. Die Einwilligung bezieht sich in gleicher Weise auf Klassenfotos sowie auf Veröffentlichungen in Zeitungen und der Schulchronik bzw. namentlich gekennzeichnete Aushänge im Schulgebäude (z.B. von Produkten aus dem Kunstunterricht).

Ich/wir bin/sind einverstanden	Ich/wir bin/sind nicht einverstanden
---------------------------------------	---

Einwilligung zur Erstellung von Klassenlisten

Mitunter ist es für die Abwicklung von Klassen- und Studienfahrten notwendig, den Veranstaltern Klassenlisten zu übermitteln; dies gilt gleichermaßen für die regelmäßig stattfindende Teilnahme am Projekt „Medien in der Schule“ der Kieler Nachrichten. Bei einer Teilnahme am Programm der Offenen Ganztagschule werden ebenfalls Schülerlisten geführt, um die Anwesenheit der angemeldeten Teilnehmer/Innen überprüfen zu können. Zur Erleichterung des Schulbetriebs wäre es darüber hinaus hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste erstellt würde, um notfalls mittels Telefonkette/E-Mail-Verteiler bestimmte Informationen zwischen Eltern/volljährigen Schülern weitergeben zu können.

Für die Erstellung derartiger Listen, die Name, Vorname des Schülers/der Schülerin und (im Falle einer Kontaktliste für die Klasse) auch die Telefonnummer/E-Mail-Adresse enthalten und für die Weitergabe an alle Eltern der klassenangehörigen Schülerinnen/Schüler bestimmt sind, benötigen wir Ihr Einverständnis. Auch diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden. Ansonsten endet diese mit Verlassen der Schule.

Ich/wir bin/sind einverstanden	Ich/wir bin/sind nicht einverstanden
---------------------------------------	---

Einwilligung in die Übermittlung an den Klassenelternbeirat/Schulelternbeirat

Die Klassenelternbeiräte erhalten von der Schule zur Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen und Adresdaten 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. Sollten Sie in Kenntnis der personellen Zusammensetzung Ihrer Elternvertretung eine Übermittlung nicht wünschen, können Sie die Einwilligung für die Zukunft selbstverständlich widerrufen. Diese endet ansonsten mit Verlassen der Schule.

Ich/wir bin/sind einverstanden	Ich/wir bin/sind nicht einverstanden
---------------------------------------	---

**Ich/Wir werde/n mit meinem/unserem Kind
die Hausordnung des Gymnasiums lesen und besprechen.**

Lütjenburg, den _____
Unterschrift d. gesetzlichen Vertreter/s o. Sorgeberechtigten

**Einverständniserklärung des Ehepartners
(zur Schulanmeldung des gemeinsamen Kindes)**

Hiermit erkläre ich _____
(Vorname, Name des Ehepartners mit Sorgerecht)

mich einverstanden, dass unser gemeinsames Kind

_____ (Vorname, Name, Geburtsdatum der anzumeldenden Schülerin/des anzumeldenden Schülers)

am Gymnasium Lütjenburg im Hoffmann-von-Fallersleben-Schulzentrum

von meinem Ehepartner _____
(Vorname, Name sorgeberechtigter Ehepartner)

angemeldet werden darf.

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

Ort, Datum – Unterschrift der/s Erklärenden

**Erklärung zur Sorgeberechtigung
(ist nur bei getrenntlebenden Eltern auszufüllen)**

Schülerin/Schüler: _____
Vorname, Name des Kindes)

Bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern:

Die Schülerin/der Schüler lebt bei Mutter Vater

Hiermit bevollmächtige ich

Frau/Herrn _____ ,
(Name der Mutter/des Vaters, bei dem die/der Schülerin/Schüler lebt)

die Interessen meiner Tochter/meines Sohnes

(Name der Schülerin/des Schülers)

in allen schulischen (auch zukünftigen) Angelegenheiten und Ereignissen für die Dauer des Besuches dieser Schule und der Schulbehörde zu vertreten.

Die Vollmacht gilt bis zum Verlassen der Schule oder durch Widerruf.

Ort, Datum – Unterschrift der/s Erklärenden