

Anmeldung zur Orientierungsstufe

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

| <u>SCHÜLER/SCHÜLERINNEN</u> | | | | |
|--|-------------------------------|---|--|---|
| Name: | | Vornamen: (Rufnamen bitte unterstreichen) | | m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> |
| Straße: | | PLZ: | Wohnort: | |
| Tel.-Nr.: | | Tel.-Nr. für den Notfall (z. B. Oma, Nachbar) | | |
| Nationalität: | Konfession: | Geburtsdatum: | Geburtsort: | |
| Muttersprache: | Aussiedler: | Migrant mit Förderbedarf in Deutsch: | Migrant ohne Förderbedarf in Deutsch: | Zuzugsjahr nach Deutschland: |
| <u>ERZIEHUNGSBERECHTIGTE</u> | | | | |
| Mutter: Name und Vorname | | Vater: Name und Vorname | | |
| Erziehungsberechtigt: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | | Erziehungsberechtigt: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | | |
| Anschrift (falls abweichend): | | Anschrift (falls abweichend): | | |
| Tel.-Nr. (falls abweichend): | | Tel.-Nr. (falls abweichend): | | |
| Tel.-Nr. dienstl.: | | Tel.-Nr. dienstl.: | | |
| Handy: | | Handy: | | |
| E-Mail: | | E-Mail: | | |
| Andere Erziehungsberechtigte: | Adresse: | | Tel.-Nr. | |
| <u>SCHULDATEN</u> | | | | |
| Eintritt in die Grundschule am: | Ort und Name der Grundschule: | | Übersprungene / wiederholte Klassen i. d. Grundschule: | |
| Zuletzt besuchte Schule: | | | Klasse: | |
| <u>Zutreffendes bitte ankreuzen:</u> | | | | |
| Musikunterricht: keine besondere musikalische Förderung <input type="checkbox"/> | | | | |
| Chorklasse <input type="checkbox"/> | | | | |
| Religion / Philosophie | | | | |
| Anmeldung zum Fach: ev. Religion <input type="checkbox"/> kath. Religion <input type="checkbox"/> Philosophie <input type="checkbox"/> | | | | |
| 2. Fremdsprache (nur bei Anmeldungen für Kl. 6) | | Französisch <input type="checkbox"/> | | Latein <input type="checkbox"/> |
| Anerkannte Legasthenie <input type="checkbox"/> | | | | |
| Attestierte Hochbegabung <input type="checkbox"/> | | | | |
| Lernplan <input type="checkbox"/> | | | | |

| | |
|---|--------------------------|
| Ich habe die Schulordnung des Gymnasiums Schenefeld zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese. | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe die Belehrung gem. §34 Abs. 5 S. 2 IfSG erhalten und zur Kenntnis genommen. | <input type="checkbox"/> |
| Festgestellte, für den Schulbesuch bedeutsame Beeinträchtigungen: | |
| Sonstige Bemerkungen / Wünsche: | |
| <u>Wichtiger Hinweis:</u> | |

Schenefeld, den _____

Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten

Einwilligung zur Erstellung einer Klassenliste

Zur Erleichterung des Schulbetriebes ist es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste erstellt wird, um notfalls mittels Telefonkette/Emailverteiler bestimmte Informationen zwischen Schule und Eltern bzw. Schülerinnen und Schülern weiterzugeben. Für die Erstellung einer solchen Liste, die Namen, Vornamen und Telefonnummern/Emailadressen der Schüler/innen enthält, und für die Weitergabe an alle Eltern der klassenangehörigen Schüler/innen benötigen wir Ihr Einverständnis. Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ich bin einverstanden | <input type="checkbox"/> Ich bin nicht einverstanden |
|--|--|

Einwilligung zur Darstellung von Bildern auf der Schulhomepage/in der Schulbroschüre

Unsere Schule hat eine eigene Homepage, für deren Gestaltung die Schulleitung verantwortlich ist. Sowohl auf dieser Homepage als auch in der Schulbroschüre möchten wir die Aktivitäten unserer Schule präsentieren. Dabei ist es auch möglich, dass Bilder Ihres Kindes (ohne Namensnennung) auf der Homepage abgebildet werden. Hierfür benötigen wir Ihre Einwilligung. Wir weisen ergänzend darauf hin, dass Informationen im Internet weltweit abrufbar und veränderbar sind. Auch diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ich bin einverstanden | <input type="checkbox"/> Ich bin nicht einverstanden |
|--|--|

Einwilligung in die Übermittlung an den Klassenelternbeirat

Die Klassenelternbeiräte erhalten von der Schule zur Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen und Adressdaten mit Telefonnummern und Email-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.

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ich bin einverstanden | <input type="checkbox"/> Ich bin nicht einverstanden |
|--|--|

Schenefeld, den _____

Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten

Bitte den Original-Anmeldeschein sowie Kopien des letzten Zeugnisses, des Entwicklungsberichts und der Geburtsurkunde beifügen.