

Schüleraufnahmebogen Oberstufe (SEK II)

GYMNASIUM
WINSEN



Bürgerweide 9
21423 Winsen (Luhe)

Die nachfolgenden Angaben werden gem. der aktuell gültigen Datenschutzverordnungen (NDSG § 9 bzw. ab 25.05.18 EU-Datenschutzverordnung) und bei Fragen zum Zusammenleben der Elternteile gemäß der aktuellen Rechtsprechung und des BGB erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach den weiteren Vorschriften des NSchG § 31. Sie haben gemäß dem Schulgesetz ein Recht auf unentgeltliche Auskunft und Akteneinsicht. Bei vermuteten Verletzungen des Datenschutzrechts können Sie sich an die Datenschutzbeauftragten Ihres Bundeslandes wenden.

Angaben zur Schülerin / zum Schüler

Name: _____ weiblich männlich divers

Rufname	alle Vornamen	Konfession <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> sonstige <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> ohne
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> Muttersprache seit wann in Deutschland
Straße/Hausnummer	PLZ/Wohnort	Ortsteil

Geschwisterkinder an unserer Schule:

Förderbedarf

festgestellt am: _____ ES GB Hö SR
 KM LE SE DAZ (Deutsch als Zweitsprache)

ES: Emotionale und soziale Entwicklung | GB: Geistige Entwicklung | Hö: Hören |
KM: Körperliche und motorische Entwicklung | LE: Lernen | SE: Sehen | SR: Sprache

Angaben zu den Sorgeberechtigten

Mutter **sorgeberechtigt** ja nein **Vater** **sorgeberechtigt** ja nein
gemeinsamer Haushalt mit dem Kind ja nein ja nein

Vorname _____
Nachname _____
Straße, Hausnummer _____
PLZ, Ort _____
Telefon _____
Handy _____
Telefon Arbeit _____
E-Mail _____

Vorname _____
Nachname _____
Straße, Hausnummer _____
PLZ, Ort _____
Telefon _____
Handy _____
Telefon Arbeit _____
E-Mail _____

Angaben zum bisherigen Schulbesuch

Zuletzt besuchte Schule: _____ Klasse: _____

Mein Kind hat die _____ Klasse wiederholt übersprungen

Besonderheiten (körperliche oder gesundheitliche Einschränkungen, Allergien, Medikamente o. a.):

Bitte informieren Sie auch die Klassenlehrkräfte bzw. Ihre Tutorin / Ihren Tutor zu Beginn des Schulbesuches.

Zweite Fremdsprache Latein Französisch Spanisch keine

Bitte teilen Sie uns relevante Veränderungen (Adresse | Telefon | Familienstand | Sorgerecht) umgehend mit. Vielen Dank.

Bitte bringen Sie zur Anmeldung folgende Unterlagen in Kopie mit:
Geburtsurkunde, letztes Zeugnis

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Bitte wenden ---->



Sind beide Elternteile personensorgeberechtigt, ist die Einwilligungserklärung von **beiden** Elternteilen zu unterschreiben.

DATENVERARBEITUNG

Meine / Unsere Daten (Name | Adresse | Telefonnummer) dürfen in der Klasse / im Jahrgang meines / unseres Kindes in Form von Klassen- / Kurs- und Telefonlisten weitergegeben werden:

- einverstanden
 nicht einverstanden

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte 1

Unterschrift Sorgeberechtigte 2

BILDAUFNAHMEN

Das GYMNASIUM WINSEN beabsichtigt im Rahmen von schulischen Veranstaltungen, wie Sport- und Schulfesten, Theateraufführungen, Exkursionen etc. Fotos anzufertigen. Im Rahmen des Kunsturhebergesetzes benötigen wir Ihre Einverständniserklärung für die Veröffentlichungen im Jahrbuch, der schuleigenen Homepage und der örtlichen Presse.

Wir weisen darauf hin, dass die Fotos bei Veröffentlichung im Internet weltweit abrufbar sind.

Ich bin / Wir sind

- einverstanden
 nicht einverstanden

dass Bildaufnahmen unseres Kindes _____ mit Namensnennung (Vor- und Nachname) in den genannten Medien veröffentlicht werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte 1

Unterschrift Sorgeberechtigte 2

SCHULFOTOGRAF

Einmal im Jahr findet am GYMNASIUM WINSEN eine Fotoaktion statt. Unter anderem werden Fotos für das kommende Jahrbuch angefertigt. Die Klassenbilder werden mit den vollständigen Namen der Kinder produziert. Die dafür benötigten Angaben (Vor-/Nachname) werden mit Ihrem Einverständnis von unserer Schule an den Fotografen weitergegeben.

Derzeit ist die Firma **uni datum print GmbH** in Pinneberg damit betraut. Diese unterliegt der Kontrolle des Unabhängigen Landeszentrums für Datenschutz in Schleswig-Holstein. Die bei der Datenverarbeitung eingesetzten Mitarbeiter sind auf das Datengeheimnis nach § 5 BDSG verpflichtet. Die Daten werden nach der Auftragsabwicklung sofort gelöscht.

Ich bin / Wir sind

- einverstanden
 nicht einverstanden

dass mein / unser Kind fotografiert werden darf und die Daten zur Herstellung der Klassenbilder mit Namensnennung von der Schule an den Fotografen weitergegeben werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte 1

Unterschrift Sorgeberechtigte 2