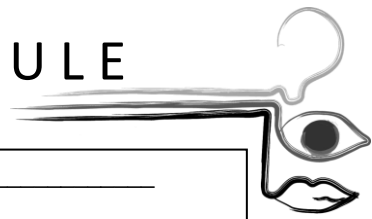




CESAR-KLEIN-SCHULE

Gemeinschaftsschule der Gemeinde Ratekau
mit Oberstufe in Ratekau



Nur für interne Zwecke: P ____ / ____ / ____ / ____ Rel/ Ph ____ M ____

Die nachfolgenden Angaben werden gem. § 30 Abs. 1 des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die Datenverarbeitung richtet sich nach den weiteren Vorschriften des § 30 SchulG sowie den ergänzenden Bestimmungen der Datenschutz-verordnung-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.

DATENBLATT

Schülerinnen/Schüler:

ANMELDUNG FÜR DIE KLASSENSTUFE: _____

Nachname		Vorname		Geschlecht (bitte ankreuzen)	männlich	
Geburtstag		Geburtsort			weiblich	
Staats- angehörigkeit		Verkehrs- sprache		Zuzugsjahr		
Konfession		Geschwis- terkind		in Klasse		
	<input type="checkbox"/> Angaben zur Mutter sorgeberechtigt			<input type="checkbox"/> Angaben zum Vater sorgeberechtigt		
Nachname						
Vorname						
Straße						
Postleitzahl, Ort						
Telefon						
Handy						
E-Mail Adresse (in Druckbuchstaben)						

Das Kind wohnt bei: ☐ Mutter ☐ Vater ☐ beiden Elternteilen ☐

Ggf. Bildungskartennummer

Ort, Datum

Unterschrift sorgeberechtigte Mutter

Unterschrift sorgeberechtigter Vater

Bei alleiniger Anmeldung durch einen sorgeberechtigten Elternteil:

Ich, die Kindsmutter/der Kindsvater, versichere, dass ich in Vollmacht des anderen

Sorgeberechtigten, handle und, dass diese Vollmacht wahr ist.

Ort, Datum

Unterschrift des allein anmeldenden Elternteils

**Bitte wenden und
komplett ausfüllen!**



SCHULISCHER WERDEGANG

SCHULARTEMPFEHLUNG:

Gemeinschaftsschule ☐

Gymnasium ☐

Datum der ersten
Einschulung:

Ort der ersten
Einschulung:

Abgebende Schule:

Wurde ein
Schuljahr
wiederholt? ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja,
welches:

Bei meinem Kind wurde eine
Lese-Rechtschreibschwäche:

- ☐ förmlich anerkannt (bitte Gutachten in Kopie beifügen).
☐ vermutet. Das Verfahren ist eingeleitet worden.

Bei meinem Kind besteht
ein Nachteilsausgleich:

- ☐ Ja (bitte NTA in Kopie beilegen!)
☐ Nein

Weitere wichtige Informationen für die Schule: z.B. Erkrankungen, Allergien, Diabetes, ADS, ADHS, Autismus, Dyskalkulie, Medikamente etc.*

**Bitte beachten Sie: Sollten diagnostizierte oder vermutete Erkrankungen vorsätzlich verschwiegen oder falsche Angaben gemacht werden, behalten wir uns rechtliche Schritte vor.*

ABMELDUNG VOM RELIGIONSUNTERRICHT

Abmeldung vom Religionsunterricht

☐ Hiermit melde ich mein Kind vom Religionsunterricht ab. Im Falle einer Abmeldung wird das Fach „Philosophie“ unterrichtet. (siehe Erlass vom 20.6.2019)

Einwilligung zur Datenverarbeitung und zum Informationsaustausch zwischen Grundschule, Schulsozialarbeit und Cesar-Klein-Schule:

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die pädagogischen Fachkräfte der Grundschule Auskunft über mein Kind an die Schulleitung und Schulsozialarbeit der Cesar-Klein-Schule geben.

In diesem Zusammenhang sind wir damit einverstanden, dass die pädagogischen relevante Informationen im Rahmen des Übergangs von der Grundschule an die Schulleitung und Schulsozialarbeit der Cesar-Klein-Schule weitergeben werden.

Ich bin einverstanden ☐

Ich bin nicht einverstanden ☐

Einwilligung zur Darstellung zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit:

Unsere Schule möchte ihre Aktivitäten der Öffentlichkeit nahebringen sowohl auf der schuleigenen Homepage, für deren Gestaltung die Schulleitung verantwortlich ist, als auch in Printmedien. 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. Wir weisen ergänzend darauf hin, dass Informationen im Internet weltweit abrufbar und veränderbar sind.

Außerdem wird für Ausbildungszwecke der Lehrerinnen und Lehrer im Vorbereitungsdienst (LiV) Unterricht filmisch bzw. auditiv dokumentiert. Diese digitalen Dokumente werden nur intern genutzt, sie dienen der Unterrichtsanalyse der Auszubildenden. Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

Ich bin einverstanden ☐

Ich bin nicht einverstanden ☐

Einwilligung zur Erstellung einer Klassenliste:

Zur Erleichterung des Schulbetriebes wäre es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste 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/ E-Mail-Adresse enthält, und für die Weitergabe an alle Eltern der klassenangehörigen Schülerinnen/Schüler bestimmt ist, benötigen wir Ihr Einverständnis. Auch diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.

Ich bin einverstanden ☐

Ich bin nicht einverstanden ☐

Unterrichtliche Nutzung von Online-Diensten:

In unserer Schule werden für unterrichtliche Zwecke Online-Dienste, wie z. B. Anton, Sofatutor, IServ, o. a., genutzt. Die Übermittlung von Daten für die Anmeldung (nur Vorname) kann jedoch nur mit Ihrer Einwilligung erfolgen.

Die/Der Personensorgeberechtigte/n ist/sind damit:

Ich bin einverstanden ☐

Ich bin nicht einverstanden ☐

Die einzelnen Einwilligungen sind freiwillig. Sie sind mit keinem anderen Sachverhalt verbunden. Die Nichterteilung einer Einwilligung hat keine Bedeutung für die gesetz- und ordnungsgemäße Beschulung Ihres Kindes. Sie haben selbstverständlich das Recht, die Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen für die Zukunft zu widerrufen.

Wir verpflichten uns/Ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.

Datum und Unterschrift der Sorgeberechtigten