

GYMNASIUM KRONSHAGEN

Anmeldung für die 5. Klasse des Schuljahres 2018/2019 zum 01.08.2018

Für die Anmeldung bringen Sie bitte folgende Unterlagen mit:

- Kopie der Geburtsurkunde des Kindes
- Kopie des letzten Zeugnisses der Grundschule, 4. Klasse 1. Halbjahr
- Kopie des Entwicklungsberichtes
- ggf. den Bescheid über anerkannte Lese-Rechtschreibschwäche in Kopie
- ggf. einen entsprechenden Nachweis über das alleinige Sorgerecht

Der Anmeldeschein der Grundschule ist zu unterschreiben und im Original bei uns abzugeben.

Die nachfolgenden Angaben werden gem. § 30 Abs. 1 des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die weitere 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.

Nachname des Kindes:	Vorname(n): Bitte den <u>Rufnamen</u> unterstreichen!	Geschlecht
Geburtsdatum:	Staatsangehörigkeit:	
Geburtsort/Geburtsland:	Verkehrssprache der Familie:	
ggf. Jahr des Zuzugs nach Deutschland:		
Straße und Haus-Nr.:	PLZ und Wohnort:	
Telefonnummer privat:		
Mobiltel. Mutter: _____ Mobiltel. Vater: _____ weitere Nummern für Notfälle (z. B. Großeltern/Nachbarn/Freunde): _____ Mutter dienstlich: _____ Vater dienstlich: _____		
E-Mail-Adresse:		
Konfession (bitte ankreuzen):		
<input type="checkbox"/> ev.-luth. <input type="checkbox"/> röm.-kath. → Mein Kind nimmt am Religionsunterricht teil. <input type="checkbox"/> sonstige Konfession: _____ <input type="checkbox"/> konfessionslos <input type="checkbox"/> Nur bei sonstige/konfessionslos → mein Kind soll am Religionsunterricht teilnehmen.		
<input type="checkbox"/> am DAZ-Unterricht teilgenommen von _____ bis _____ Schule: _____	Anerkannte Legasthenie (bitte ankreuzen): <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja – Bitte eine Kopie des Bescheids beilegen <input type="checkbox"/> schwebendes Verfahren <input type="checkbox"/> am LRS-Unterricht in der Grundschule teilgenommen	
a) Datum der Ersteinschulung (Monat/Jahr) :	a) z. Zt. besuchte Schule und Klasse:	
b) Schule der Ersteinschulung:	b) Name des Klassenlehrers/der Klassenlehrerin:	
c) Klassenstufe wiederholt/übersprungen:		

Vor- und Nachnamen der Eltern (mit Adressangabe):

- 1.) **sorgeberechtigt ja**
 sorgeberechtigt nein
- 2.) **sorgeberechtigt ja**
 sorgeberechtigt nein

Bei getrennt lebenden Sorgeberechtigten und Alleinerziehenden bitte Kopie der familiengerichtlichen Entscheidung oder Vollmacht des anderen Elternteils bzw. den Negativnachweis des Jugendamtes in Kopie beifügen.

Wünsche für die neue Klasse:

- Theaterklasse (falls möglich) **oder**
- Mitschüler 1. _____
2. _____

Geschwisterkind/er am Gymnasium Kronshagen (Vorname/Klasse):

Freiwillige Angabe: Für den Schulbesuch bedeutsame Krankheiten oder Behinderungen:

Einwilligung zur Verwendung von Fotos:

Veranstaltungen und Aktivitäten im Laufe des Schuljahres führen immer wieder zu dem Wunsch, diese auch anhand von Bildern zu dokumentieren, z.B. in Presseberichten, auf unserer Schulhomepage oder im alle zwei Jahre erscheinenden Jahrbuch des Gymkro. Dabei geht es natürlich auch immer wieder um Bilder, auf denen Schülerinnen und Schüler zu sehen sind. Da Bilder von Personen jedoch nicht ohne **Einwilligung der Betroffenen** verbreitet werden dürfen, bitten wir Sie dafür um Ihr Einverständnis. Wir weisen ergänzend darauf hin, dass Informationen im Internet weltweit abrufbar sind. Sie haben selbstverständlich das Recht, Ihre Einwilligung jederzeit mit Wirkung auf die Zukunft zu widerrufen.

Ich bin mit der Veröffentlichung von Fotos von Schulaktivitäten, auf denen mein Kind zu sehen ist,

- | | | |
|------------------------------------|---|--|
| auf der Homepage: | <input type="checkbox"/> einverstanden | <input type="checkbox"/> <u>nicht</u> einverstanden |
| im Jahrbuch: | <input type="checkbox"/> einverstanden | <input type="checkbox"/> <u>nicht</u> einverstanden |
| im Internet (z.B. Presseberichte): | <input type="checkbox"/> einverstanden | <input type="checkbox"/> <u>nicht</u> einverstanden |

Einwilligung zur Erstellung einer Klassenliste:

Zur Erleichterung des Schulbetriebes ist es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Namens- oder Elternliste erstellt wird, um notfalls mittels Telefonkette bestimmte Informationen zwischen Eltern/Schülern weiterzugeben. Für die Erstellung einer solchen Liste (die Name, Vorname, Adresse, E-Mail-Adresse und die private Telefonnummer enthält) und für die Weitergabe an alle Eltern der klassenangehörigen Schüler benötigen wir Ihr Einverständnis. Diese Telefonliste wird auch dem Schulelternbeirat zur Verfügung gestellt. Diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.

- Ich bin mit der Namensliste einverstanden. Ich bin **nicht** einverstanden.

Kronshagen, den _____

Unterschrift der Sorgeberechtigten