

GYMNASIUM KRONSHAGEN

Anmeldung für die 5. Klasse des Schuljahres 2022/2023 zum 01.08.2022

Für die Anmeldung bringen Sie bitte folgende Unterlagen mit:

- **Anmeldeschein** der Grundschule mit Schulübergangsempfehlung
Der Anmeldeschein ist zu unterschreiben und im **Original** bei uns abzugeben.
- **Kopie der Geburtsurkunde des Kindes**
- **Kopie des letzten Zeugnisses der Grundschule, 4. Klasse 1. Halbjahr**
- **Impfpass** im Original (bzw. Nachweis der Masernimpfung)
- ggf. **Kopie eines Entwicklungsberichtes und/oder eines Lernplans**
- ggf. **Kopie des Bescheides über anerkannte Lese-Rechtschreibschwäche**
- ggf. **Kopie eines entsprechenden Nachweises über das alleinige Sorgerecht**

Dieser Aufnahmebogen enthält Daten, die gemäß §30 Abs.1 des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben werden. Die Erhebung und Weiterverarbeitung der Daten zur gesetzmäßigen Durchführung des Schulverhältnisses gemäß §11 Abs.1 SchulG setzt Ihre Einwilligung nicht voraus. Die Datenverarbeitung richtet sich nach den datenschutzrechtlichen Vorschriften des Schulrechts (SchulG, Schul-Datenschutzverordnung, ggf. Schularsverordnung) sowie den ergänzenden Bestimmungen des Landesdatenschutzgesetzes.

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:	
Familien-Telefon-Nummer: _____		
Mutter mobil: _____	Mutter dienstlich: _____	
Vater mobil: _____	Vater dienstlich: _____	
weitere Nummern (für Krankheitsfälle): _____		
E-Mail-Adresse Mutter:		E-Mail-Adresse Vater:
Konfession (bitte ankreuzen):		
<input type="checkbox"/> ev.-luth.	}	<input type="checkbox"/> Mein Kind nimmt am Religionsunterricht teil.
<input type="checkbox"/> röm.-kath.		<input type="checkbox"/> Ich melde mein Kind vom Religionsunterricht ab. Es erhält stattdessen Unterricht in Philosophie.
<input type="checkbox"/> Sonstige Konfession: _____	}	<input type="checkbox"/> Mein Kind nimmt am Philosophieunterricht teil.
<input type="checkbox"/> Konfessionslos		<input type="checkbox"/> Mein Kind nimmt am Religionsunterricht an.

Anerkannte Legasthenie (bitte ankreuzen): <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja – <u>Bitte eine Kopie des Bescheids beilegen</u> <input type="checkbox"/> schwebendes Verfahren <input type="checkbox"/> am LRS-Unterricht in der Grundschule teilgenommen	DAZ-Unterricht in der Grundschule <input type="checkbox"/> teilgenommen von _____ bis _____
a) Datum der Ersteinschulung (Monat/Jahr) : b) Schule der Ersteinschulung: c) Klassenstufe wiederholt/übersprungen:	a) z. Zt. besuchte Schule und Klasse: b) Name des Klassenlehrers/der Klassenlehrerin:
Vor- und Nachnamen <u>aller</u> sorgeberechtigter Personen (mit Adressangabe): 1.) <input type="checkbox"/> sorgeberechtigt ja / nein 2.) <input type="checkbox"/> sorgeberechtigt ja / 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: <input type="checkbox"/> Wahl des Zusatzangebotes „Forscherinnen und Forscher“ oder <input type="checkbox"/> Wahl des Zusatzangebotes „Darstellendes Spiel/Theater“ <input type="checkbox"/> Wunsch-Mitschülerin/Wunsch-Mitschüler: 1. _____ 2. _____ HINWEIS: Wenn sich Ihr Kind für den Schwerpunkt „Forschen“ oder den Schwerpunkt „Darstellendes Spiel“ entscheidet, kann der Wunsch nach einer bestimmten Mitschülerin/einem bestimmten Mitschüler nur realisiert werden, wenn auch diese den gleichen Schwerpunkt gewählt haben.	
Geschwisterkind/er am Gymnasium Kronshagen (Vorname/Klasse):	
Freiwillige Angabe: Für den Schulbesuch bedeutsame Krankheiten oder Behinderungen:	

Dieser Aufnahmebogen enthält zudem für Sie die Möglichkeit, der Schule Ihre Einwilligung in die Verarbeitung bestimmter personenbezogener Daten zu erteilen. Rechtsgrundlage für die jeweilige Datenverarbeitung ist dann ausschließlich die von Ihnen erteilte Einwilligung (Artikel 6 Abs.1 Buchstabe a) der Verordnung (EU) 2016/679- Datenschutz-Grundverordnung).

Kronshagen, den _____

Unterschrift der Sorgeberechtigten

Name:

Vorname:

Einwilligung zur Darstellung von Bildern/Videos auf der Schulhomepage

Unsere Schule hat eine eigene Homepage, für deren Gestaltung zu den pädagogisch-didaktischen Inhalten die Schulleitung verantwortlich ist. 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 Einwilligung der betroffenen Person nicht verbreitet werden dürfen, benötigen wir hierfür Ihre Einwilligung. Wir weisen darauf hin, dass Informationen im Internet weltweit suchfähig, abrufbar und veränderbar sind.

Die Einwilligung ist freiwillig. Sie ist mit keinem anderen Sachverhalt verbunden. Die Nichterteilung der Einwilligung hat keine Bedeutung für die gesetz- und ordnungsgemäße Beschulung Ihres Kindes.

Sie haben selbstverständlich das Recht, die Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen zu widerrufen. Die Bilder/Videos werden nach dem Widerruf unverzüglich von der Schulhomepage gelöscht. Es kann jedoch nicht ausgeschlossen werden, dass die Bilder/Videos bei Suchmaschinen, Archivseiten usw. auffindbar sein können, auch wenn die Schule ein für Sie insoweit gemäß Artikel 17 Abs. 2 der Verordnung (EU) 2016/679 bestehendes „Recht auf Vergessenwerden“ pflichtgemäß erfüllt hat.

Ich willige ein

Ich willige nicht ein

Einwilligung zur Darstellung von Bildern im Jahrbuch

In regelmäßigen Abständen beauftragen wir eine Firma für Schulfotographie, ein Jahrbuch zu erstellen, in dem mit Klassenfotos und Bildern aus dem Schulalltag das Leben am Gymnasium Kronshagen vorgestellt wird. Darüber hinaus erstellen wir Schulbroschüren, in denen wir uns insbesondere den Eltern unserer zukünftigen Schülerinnen und Schüler präsentieren. Die Bilder des Jahrbuches und der Broschüren erscheinen ausschließlich in Papierform. Da auch diese Bilder ohne Einwilligung der betroffenen Personen nicht verbreitet werden dürfen, bitten wir um Ihre Einwilligung.

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

Ich willige ein

Ich willige nicht ein

Einwilligung zur Erstellung einer Klassenliste

Für den Schulbetrieb wäre es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste erstellt würde, um notfalls mittels Telefonkette/E-Mailverteiler bestimmte Informationen zwischen Eltern/volljährigen Schülerinnen/Schülern weiterzugeben. Für die Erstellung einer solchen Liste, die Name, Vorname der Schülerin/des Schülers und die Telefonnummer/E-Mail-Adresse enthält, und für die Weitergabe an alle Eltern der klassenangehörigen Schülerinnen/Schüler bestimmt ist, benötigen wir Ihre Einwilligung.

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

Ich willige ein

Ich willige nicht ein

Einwilligung in die Übermittlung an den Klassenelternbeirat

Die Klassenelternbeiräte erhalten von der Schule zur Unterstützung bei der Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen und Adressdaten 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.

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

Ich willige ein

Ich willige nicht ein

Datum und Unterschrift der Sorgeberechtigten oder
der/des volljährigen Schülerin oder Schülers:

Weitere Hinweise zur Datenverarbeitung auf gesetzlicher Grundlage

1. Verantwortlicher gemäß Artikel 4 Nr. 7 der Verordnung (EU) 2016/679 ist [Bezeichnung, Name, Kontaktdaten der Schule]
2. Die/Der Datenschutzbeauftragte der Schule ist [Bezeichnung, Kontaktdaten]
3. Empfänger personenbezogener Daten bei der Durchführung des Schulverhältnisses können bei Vorliegen der rechtlichen Voraussetzungen ohne eine gesonderte Einwilligung für die Datenübermittlung üblicherweise sein: staatliche Schulaufsichtsbehörden, andere öffentliche Schulen, ggf. zuständiges Förderzentrum, zuständiges Gesundheitsamt (Kreis oder kreisfreie Stadt) bei pflichtigen schulärztlichen Untersuchungen, zuständiges Jobcenter/ zuständige Agentur für Arbeit, Schulträger.
4. Für die Löschung der Daten gelten die Fristen der Schul-Datenschutzverordnung. Eine Übersicht liegt diesem Aufnahmebogen bei.
5. Zu der Verarbeitung der personenbezogenen Daten besteht bei Vorliegen der erforderlichen Voraussetzungen jeweils das Recht auf Auskunft, auf Berichtigung, Einschränkung der Verarbeitung und Löschung gemäß Artikel 15 bis 18 der Verordnung (EU) 2016/679.
6. Es besteht das Recht auf Beschwerde beim Unabhängigen Landeszentrum für Datenschutz Schleswig-Holstein (ULD), Holstenstraße 98, 24103 Kiel, E-Mail: mail@datenschutzzentrum.de, Tel.: 0431 988 1200. DasULD bietet auch verschlüsselte E-Mail-Kommunikation an
(<https://www.datenschutzzentrum.de/artikel/1008-.html>)

Weitere Hinweise zur Datenverarbeitung auf der Grundlage einer Einwilligung

1. Verantwortlicher gemäß Artikel 4 Nr. 7 der Verordnung (EU) 2016/679 ist [Bezeichnung, Name, Kontaktdaten der Schule]
2. Die/Der Datenschutzbeauftragte der Schule ist [Bezeichnung, Kontaktdaten]
3. Im Fall des Widerrufs der Einwilligung bleibt die bis zu diesem Zeitpunkt auf der Grundlage der Einwilligung erfolgte Datenverarbeitung rechtmäßig.
4. Die Löschung der Daten erfolgt, wenn der Zweck für die Verarbeitung entfallen ist oder die Einwilligung als Grundlage der Datenverarbeitung widerrufen wird.
5. Zu der Verarbeitung der personenbezogenen Daten besteht bei Vorliegen der erforderlichen Voraussetzungen jeweils das Recht auf Auskunft, auf Berichtigung, Einschränkung der Verarbeitung, Löschung und ggf. auf Datenübertragbarkeit gemäß Artikel 15 bis 18 sowie gemäß Artikel 20 der Verordnung (EU) 2016/679.
6. Es besteht das Recht auf Beschwerde beim Unabhängigen Landeszentrum für Datenschutz Schleswig-Holstein (ULD), Holstenstraße 98, 24103 Kiel, E-Mail: mail@datenschutzzentrum.de, Tel.: 0431 988 1200. DasULD bietet auch verschlüsselte E-Mail-Kommunikation an
(<https://www.datenschutzzentrum.de/artikel/1008-.html>)