

Dietrich-Bonhoeffer-Schule
Flottkamp 32, 24568 Kaltenkirchen

Anmeldung für die Gemeinschaftsschule
Schuljahr 2021/2022

Schüler/in

_____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____
(Vor- u. Nachname, Rufname bitte unterstreichen)	(Geschlecht)	(Staatsangehörigkeit)	(Aussiedler)	(Jahr d. Zuzugs nach Deutschland)
_____		_____		_____
(Straße)		(Konfession)		(Besonderheiten, z.B. ADS, ADHS, LRS, Erkrankung)
_____		Herkunftssprache (Muttersprache): _____		
(Wohnort)		Verkehrssprache (Mehrsprachigkeit im Elternhaus):		
_____		<input type="checkbox"/> nur Deutsch		
(Geburtstag)	(Geburtsort)	(Geburtsland)	<input type="checkbox"/> nicht nur Deutsch, sondern auch _____	
_____			<input type="checkbox"/> nicht Deutsch, sondern ausschließlich _____	
(Krankenkasse)				

Mutter

sorgeberechtigt

ja nein

(Vor- u. Nachname)

(Straße)

(Wohnort)

Erreichbarkeit privat: Tel.: _____

Handy: _____

Email-Adresse: _____

Erreichbarkeit am Arbeitsplatz: Tel.: _____

Vater

sorgeberechtigt

ja nein

(Vor- u. Nachname)

(Straße)

(Wohnort)

Erreichbarkeit privat: Tel.: _____

Handy: _____

Email-Adresse: _____

Erreichbarkeit am Arbeitsplatz: Tel.: _____

Sorgerecht - Vollmacht für nicht sorgeberechtigte Lebenspartner (NUR AUSFÜLLEN, wenn nur **eine** sorgeberechtigte Person existiert!)
 Hiermit erteile ich folgender Person (nur eine Person zulässig) ein Mitwirkungsrecht. Diese Vollmacht kann von mir jederzeit schriftlich widerrufen werden.

(Name, ggf. Anschrift, Telefon) _____

(Datum, Unterschrift)

Grundschule - Ersteinschulung -

_____	Namen der gewünschten Mitschüler aus der Grundschule (nach Priorität):	
(Name u. Ort der Grundschule)	1.) _____	Klasse: 4 _____
(Einschulungsjahr) (Klasse) (wiederholte Klasse)	2.) _____	Klasse: 4 _____

Zuletzt besuchte Schule

_____	_____
(vorherige Schule)	(Klasse, vorherige Schule)
_____	_____
(Ort, vorherige Schule)	(Grund für den Schulwechsel)

Für die Richtigkeit der vorstehenden Angaben:

Kaltenkirchen, den _____ Unterschrift d. Erziehungsberechtigten: _____

FORTSETZUNG SEITE 2/2

Teilnahme am evangelischen / katholischen Religionsunterricht

Nach dem Runderlass vom 21.02.1995 § 4 (1) nehmen die Schüler(innen) in der Regel am Religionsunterricht ihrer Konfession teil.

1.) Sollten Sie Ihr Kind vom Religionsunterricht abmelden wollen, muss dies schriftlich **vor** dem Beginn eines Schuljahres erfolgen.

2.) Wenn Ihr Kind nicht konfessionell gebunden ist oder einem anderen als dem evangelischen/katholischen Glauben angehört, kann es trotzdem am Religionsunterricht teilnehmen.

Für diesen Fall bitte gegebenenfalls im Folgenden ankreuzen!

Unser / Mein Kind soll teilnehmen am Fach:

evangelische Religion

katholische Religion

(Datum)

(Unterschrift)

Einwilligung zur Erstellung einer Klassenliste

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

Ich bin einverstanden.

Ich bin nicht einverstanden

(Datum)

(Unterschrift)

Einwilligung zur Veröffentlichung personenbezogener Daten

Im Unterricht unserer Schule und im Rahmen von schulischen Arbeitsgemeinschaften und Projekten werden von und mit Schülern Bild-, Ton- und Filmaufnahmen gemacht. Wir benötigen hierfür Ihr Einverständnis, dass die Ergebnisse dieser Aktivitäten (Foto-, Film- und Tonaufzeichnungen), auf denen Ihr Kind klar zu erkennen ist, im Rahmen schulischer Veranstaltungen und für schulische Zwecke, insbesondere in Publikationen wie Schülerzeitung, Jahresbericht, Schulchronik, Internet-Auftritt der Schule, Tage der Offenen Tür, Videofilmen und Multimedia-Produktionen der Schule veröffentlicht werden. Diese Zustimmung zur Veröffentlichung schulischer Medienprodukte gilt bis auf Widerruf, längstens bis zum Ausscheiden meines Kindes aus der Schule.

Ich bin einverstanden.

Ich bin nicht einverstanden

(Datum)

(Unterschrift)

Offene Ganztagschule

Ich habe grundsätzliches Interesse daran,

dass mein Kind an der Mittagsverpflegung teilnimmt.

dass mein Kind die Angebote der Offenen Ganztagschule nutzt.

(Datum)

(Unterschrift)

Datenschutzhinweis

Die 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 § 30 Abs. 2 bis 10 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.