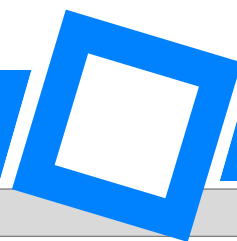


Anmeldung am Kreisgymnasium Neuburg



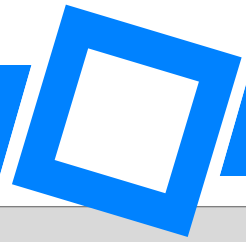
Schülerdaten	
Name*	
Vorname*	
Geschlecht*	
Geburtstag*	
Geburtsort*	
Geburtsland*	
Konfession*	
Staatsangehörigkeit*	
Muttersprache	
Kontaktdaten	
Straße, Hausnr. *	
PLZ*	
Ort	
Telefon	
Angaben zur Grundschule	
Einschulungsdatum*	
Schulname*	
Letzte Klasse	
KlassenlehrerIn	
Schulische Wünsche	
Gewünschter Unterricht	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> Ethik-Angebot
Sportprofil*	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ganztag*	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Weitere Angaben	
Geschwister in Klasse(n)	
Musikinstrument	
Musikschule	
Schwimmer	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Sorgerecht*	
<input type="checkbox"/> Beide Elternteile <input type="checkbox"/> Ein Elternteil *Nachweis über alleiniges Sorgerecht muss vorgelegt werden	
Erziehungsberechtigte (r) 1	
Name*	
Titel, Beruf	
Vorname*	
Geschlecht	
Sprache	
Adressdaten, falls vom Kind abweichend	
Straße, Hausnr. *	
PLZ* ORT-Teilort	
Elektronische Erreichbarkeit	
Telefon privat	
Telefon dienstlich	
Mobiltelefon	
E-Mail	
Erziehungsberechtigte(r) 2	
Name	
Titel, Beruf	
Vorname	
Geschlecht	
Sprache	
Adressdaten, falls vom Kind abweichend	
Straße, Hausnr.	
PLZ Ort-Teilort	
Elektronische Erreichbarkeit	
Telefon privat	
Telefon dienstlich	
Mobiltelefon	
E-Mail	
Notfallkontakt Name, Nummer	

Hiermit versichere ich/ versichern wir die Richtigkeit der obigen Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift(en)



Hinweise zur Klassenzuordnung

Die SchülerIn würde gerne mit folgenden SchülerInnen in eine Klasse	
Hobbys	
Wunsch-AGs	
Gesundheitliche Angaben	
Impfschutz gegen Masern*	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht vorhanden Nachweis: <input type="checkbox"/> Impfpass <input type="checkbox"/> ärztl. Zeugnis <input type="checkbox"/> Behörde
Lernschwächen, Diagnosen, Therapien, Krankheiten (z.B. Diabetes)Medikamente	
Weitere Angaben ... zusammen in der Schule bei der Anmeldung auszufüllen	
Heimgänger in Mittagspause	<input type="checkbox"/> darf das Schulgelände in der Mittagspause verlassen
Grundschulempfehlung	<input type="checkbox"/> HS/WRS <input type="checkbox"/> RS/GMS <input type="checkbox"/> GYM
Bemerkungen	
Daten aufgenommen von	

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung DSGVO

Mit der Unterschrift willige ich/ willigen wir freiwillig ein, dass

- die verpflichtend angegebenen Daten (mit * gekennzeichnet), die freiwillig abgegebenen Daten und die im Betrieb der Schule anfallenden und speicherungswürdigen Daten wie z.B. Noten zu Zwecken der Kontaktierung von Erziehungsberechtigten und Bezugspersonen, der Erstellung von Halbjahresinformationen, Zeugnissen oder Lernberichten und für unterrichtliche und außerunterrichtliche Unternehmungen auch elektronisch gespeichert und verarbeitet werden dürfen.
- im schulischen Zusammenhang entstehende Fotos und Videos elektronisch verarbeitet werden dürfen und dass Gruppenaufnahmen auch ohne geschwärzte Gesichter für Präsentationen innerhalb der Schule, für Publikationen sowie auf der Homepage der Schule verwendet werden können.
- dass Portraits- und Klassenfotos auch von einem von der Schule beauftragten Fotografen erstellt und elektronisch verarbeitet und in der Schule gespeichert werden dürfen und dass Klassen- und Gruppenfotos, auf denen mein Kind enthalten ist, auch ohne geschwärzte Gesichter auch anderen Familien der Schulgemeinschaft zugänglich gemacht werden dürfen.
- die Schule Foto, Alter und Name meines Kindes für ehrende Veröffentlichungen, zum Beispiel beim Erreichen besonderer Preise oder herausragender Abschlussnoten oder zur Meldung für besondere Ehrungen weiter geben darf.
- die Schule sich im Rahmen jährlichen Erfahrungsaustauschs mit den Grundschulen auch über das Ankommen meines Kindes am Gymnasium austauschen darf.
- die Schule Namen, Geburtsdatum und Kontaktdaten zur Organisation von Schulfahrten, Studienreisen, Besichtigungen o.ä. z.B. im Rahmen von Teilnehmerlisten an Dritte weitergeben darf.
- die Schule Namen, Geburtsdatum, Kontaktdaten und relevante ergänzende Informationen in Notfällen z.B. an Rettungsdienste, Ärzte oder Hilfspersonal weitergeben darf.

Wir weisen darauf hin, dass Sie ohne Angaben von Gründen jederzeit von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und diese Einwilligungserklärung in Teilen oder ganz widerrufen können. Ferner können Sie nach §34 BDSG und § 35 BDSG Auskunftserteilung und Berichtigung, Löschung oder Sperrung ersuchen, sofern dem nicht gesetzliche Regelungen und Pflichten entgegenstehen.

Ort, Datum

Unterschrift(en)