

Anmeldebogen für Klasse 11**Schuljahr 20__**

Die nachfolgenden Angaben werden den derzeit gültigen rechtlichen Bestimmungen entsprechend erhoben. Die Datenspeicherung und Datenverarbeitung richten sich nach den Vorschriften des Schulgesetzes und der Datenschutzverordnung. Sie haben gemäß Schulgesetz ein Recht auf unentgeltliche Auskunft und Akteneinsicht.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: männlich weiblich

Geburtsort: _____ Geburtsland: _____

Staatsangehörigkeit: _____ 2. Staatsangehörigkeit: _____

Familiensprache: _____ 2. Familiensprache: _____

private E-Mail-Adresse der Schülerin/des Schülers: _____
(keine E-Mail-Adresse einer Schule)Konfession: ev. kath. islam. ohne _____Teilnahme in: ev. Religion kath. Religion Philosophie2. Fremdsprache Klasse 6-10 oder 7-10: Französisch _____Teilnahme in: Französisch (fortgeführt) Latein (fortgeführt) Spanisch (neu)Teilnahme in: Kunst Musik Darstellendes Spiel

Statt einer Naturwissenschaft (Biologie, Chemie, Physik) ist auch das Fach Informatik möglich:

 Unser Kind wählt das Fach Informatik, dafür entfällt _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Ortsteil: _____ Telefon: _____

Bei Unfall zu verständigen: _____ Notfallnummer: _____

Mutter: _____ Handy: _____

Anschrift: _____ Email: _____

Vater: _____ Handy: _____

Anschrift: _____ Email: _____

Sind Sie allein sorgeberechtigt? ja* nein

*Falls dies zutrifft, bitte die Erklärung zur Sorgeberechtigung ausfüllen.

Beeinträchtigungen: Es ist für Lehrer und Schüler wichtig, dass körperliche Einschränkungen und Schwächen, die nicht unmittelbar sichtbar sind, sogleich bei der Anmeldung mitgeteilt werden, z. B. Allergien, ADS, ADHS, Beeinträchtigungen der Sehfähigkeit und des Gehörs. Ebenso bitten wir Sie uns mitzuteilen, ob ihr Kind regelmäßig Medikamente nimmt:

Mit der Veröffentlichung von Fotos, auf denen unser/mein Kind abgebildet ist, auf der schuleigenen Homepage und in der Zeitung sind wir/bin ich **einverstanden** **nicht einverstanden**

Unser Kind hat bereits die gymnasiale Oberstufe an einer anderen Schule besucht:

 nein ja, und zwar an der Schule _____

Wir beantragen die Aufnahme unseres Kindes ausschließlich am Gymnasium Salzgitter-Bad.

Ort, Datum_____
Unterschrift der Mutter_____
Unterschrift des Vaters

Erklärung zur Sorgeberechtigung



Sorgeberechtigte:

Mutter ja nein

Vater ja nein

eine andere Person: _____

Die Sorgeberechtigten verpflichten sich, sich gegenseitig über die schulischen Belange informieren.

Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.

Hinweise an die Sorgeberechtigten zur Datenweitergabe

Das Sorgerecht ist im Bürgerlichen Gesetzbuch (BGB) geregelt. Es unterscheidet verschiedene Gruppen von Sorgeberechtigten. Die häufigsten Konstellationen – mit Konsequenzen für die Befugnis, Daten des Kindes an diese Personen weiterzugeben – sind:

- Zusammen lebende Eltern: Gemeinsames Sorgerecht (§ 1626 BGB) = Mitteilung von Daten an beide Elternteile grundsätzlich zulässig
- Dauernd getrennt lebende Eltern: Grundsätzlich gemeinsames Sorgerecht, es sei denn, gerichtlich ist etwas anderes geregelt (§ 1671 BGB): Mitteilung grundsätzlich an beide Elternteile zulässig, aber bei gerichtlicher anderer Entscheidung Übermittlung nur an den festgelegten Sorgeberechtigten.
- Lebensgemeinschaften: Unverheiratete Partner mit gemeinsamen Kindern (§ 1626a BGB): a) Gemeinsames Sorgerecht bei Abgabe einer Sorgerechtserklärung des Kindsvaters: Übermittlung an beide Elternteile, ansonsten nur an die Mutter.

Bei Alleinerziehenden: Haben Sie das alleinige Sorgerecht? ja

Gerichtsurteil vom: _____

Bei **Lebensgemeinschaften:** Hat der Vater eine Sorgerechtserklärung abgegeben? ja nein

Bei „Nein“: Ich bin damit einverstanden, dass auch der leibliche Kindsvater über schulische Leistungen unseres Kindes informiert wird:

Unterschrift der Mutter

Bei getrennt lebenden / geschiedenen Eltern:

Die Schülerin/der Schüler lebt bei der Mutter dem Vater

einer anderen Person: _____

Unterschrift der Mutter

Unterschrift des Vaters

(Unterschrift einer anderen sorgeberechtigten Person)

Vollmacht

(nur bei getrennt lebenden oder geschiedenen Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben)

- das Ausfüllen der Vollmacht ist freigestellt -

Hiermit bevollmächtige ich Frau/Herrn _____

(Name der Mutter oder des Vaters bei der/dem die Schülerin/der Schüler lebt)

die Interessen meiner Tochter/meines Sohnes _____

(Name der Schülerin/des Schülers)

in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der zu besuchenden Schule und der Schulbehörde zu vertreten.

Die Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

Ort, Datum

Unterschrift des sorgeberechtigten Elternteils,
bei dem die Schülerin/der Schüler nicht lebt

Einwilligung zur Darstellung von Bildern auf der Schulhomepage

Unsere Schule hat eine eigene Homepage, für deren Gestaltung 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 Einverständnis der oder des Betroffenen nicht verbreitet werden dürfen, benötigen wir hierfür Ihre Einwilligung. Wir weisen darauf hin, dass Informationen im Internet weltweit suchfähig, abrufbar und veränderbar sind. Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

Die Sorgeberechtigten sind damit einverstanden.

Außerdem stimme ich / stimmen wir der Verwendung von Fotos oder Filmen zu schulinternen Zwecken (z.B. Klassenlisten, Dokumentation von Klassenfahrten oder im Sportunterricht) zu.

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/Emailadresse 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.

Die Sorgeberechtigten sind damit einverstanden.

Einwilligung in die Übermittlung an den Klassenelternbeirat

Die Klassenelternbeiräte erhalten von der Schule zur Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen und Adressdaten nur, wenn Sie hierzu Ihre schriftliche Einwilligung erteilen. Zur Verfahrenserleichterung bitten wir Sie bereits an dieser Stelle um Ihre Einwilligung. Sollten Sie in Kenntnis der personellen Zusammensetzung Ihrer Elternvertretung eine Übermittlung nicht wünschen, können Sie die Einwilligung für die Zukunft selbstverständlich widerrufen.

Die Sorgeberechtigten sind damit einverstanden.

Salzgitter, den _____

Unterschriften aller Sorgeberechtigter

Veränderungsanzeige

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

- Folgende Telefon-/Notfall-Telefonnummern bitte löschen: _____

- neue Notfallnummer: _____

- neue Telefonnummer auf der Klassenliste: _____

- Namensänderung des Kindes/der Erziehungsberechtigten ab: _____

- neu: _____

- Sorgerechtsänderung:

Bitte mit speziellem Formular dem Schulsekretariat melden!

- Anschriftenänderung ab: _____ neu: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____



Veränderungsanzeige

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

- Folgende Telefon-/Notfall-Telefonnummern bitte löschen: _____

- neue Notfallnummer: _____

- neue Telefonnummer auf der Klassenliste: _____

- Namensänderung des Kindes/der Erziehungsberechtigten ab: _____

- neu: _____

- Sorgerechtsänderung:

Bitte mit speziellem Formular dem Schulsekretariat melden!

- Anschriftenänderung ab: _____ neu: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Beiblatt zu „Einschränkungen und Schwächen“



Es liegen Einschränkungen bzw. Schwächen vor im Bereich:

- Lernen _____
- Geistige Entwicklung _____
- Sehen _____
- Hören _____
- Sprache _____
- Körperliche und motorische Entwicklung _____
- Emotionale und soziale Entwicklung _____
- Weitere Hinweise _____

- Lese-Rechtschreib-Schwäche
- ADS / ADHS
- Allergien _____
- Chronische Erkrankungen _____
- Sonstiges _____

Die angegebene Einschränkung/Schwäche/Chronische Erkrankung wurde bereits
ärztlich diagnostiziert von:

am: _____

Eine Behandlung erfolgt zurzeit durch:

Folgende Medikamente müssen regelmäßig genommen werden:
