Anmeldebogen für die Klassen 5-6

Schülerin / Schüler

Name

Vorname

Straße Nr.

Geschlecht
☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers

PLZ Ort

Geburtsdatum

Religion

Geburtsstadt

1.Staatsangehörigkeit

2. Staatsangehörigkeit

Migrationshintergrund, falls vorhanden

Geburtsland

Geburtsland Mutter

Geburtsland Vater

Verkehrssprache in der Familie

Zuzugsjahr

Mutter, sofern erziehungsberechtigt

Nachname

Vorname

Straße - Hause Nr. (falls abweichend)

PLZ Ort (falls abweichend)

Festnetztelefon priv.

Handy priv.

Tel. dienstl.

E-Mail

Vater, sofern erziehungsberechtigt

Name

Vorname

Straße - Hause Nr. (falls abweichend)

PLZ Ort (falls abweichend)

Festnetztelefon priv.

Handy priv.

Tel. dienst.

E-Mail

RSF
REALSCHULE FAHRN

Teilnahme am Religionsunterricht (in der Regel die eigene Konfession)

Teilnehmen an

☐ Christliche Religionslehre ☐ Praktische Philosophie

Grundschulbesuch

Einschulungsjahr

Einschulungsart

☐ vorzeitig ☐ zurückgestellt

Name der Grundschule

Übergangsempfehlung

☐ GY ☐ GY/RS ☐ RS ☐ RS/HS ☐ HS

Wiederholte Jahrgänge

Übersprungene Jahrgänge

Betreuung

JA ☐ *NEIN* ☐

Sonderpädagogische Förderung

Haupt-Förderschwerpunkt

Weiterer Förderschwerpunkt

Masern Impfung

JA ☐ *NEIN* ☐

Sonstiges

Gesundheitliche Beeinträchtigungen / körperliche Behinderungen / sonderpädagogischer Förderbedarf etc.

Ich möchte mit folgenden Mitschülern in eine Klasse (max. zwei Nennungen)

Nottfallkontakt

Um uns in Notfällen schnellstmöglich mit Ihnen in Verbindung setzen zu können, greifen wir auf sämtliche uns zur Verfügung stehenden Kontaktmöglichkeiten zurück. Sie haben im folgenden Feld die Möglichkeit, weitere Telefonnummern zu notieren (z.B. Telefonnummer des Sekretariats am Arbeitsplatz, Telefonnummer der Großeltern etc.). Denken Sie auch bitte daran, der Schule Änderungen der Adresse und Telefonnummern zeitnah mitzuteilen.

Notfallkontakte

Hinweis

Welche Daten der Schülerinnen und Schüler sowie ihrer Eltern, Schulen und Schulaufsichtsbehörden in Dateien oder Akten verarbeiten dürfen, ist in der Verordnung über die zur Verarbeitung zugelassenen Daten von Schülerinnen, Schülern und Eltern (VO-DV I) festgelegt. Die VO-DV I regelt unter anderem auch die Übermittlung von Daten an andere Stellen oder bei einem Schulwechsel und bestimmt die Fristen für die Aufbewahrung, Löschung und Vernichtung der Dateien und Akten. Die VO-DV I enthält Vorgaben zur Datensicherheit und regelt die Auskunfts- und Berichtigungsansprüche sowie das Akteneinsichtsrecht von Schülerinnen, Schülern und Eltern.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben. Änderungen werde ich der Schule umgehend mitteilen.

_____

Ort, Datum

_____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

(Für die Anmeldung genügt die Unterschrift eines Elternteils. Nach § 1686 BGB ist dieser Elternteil verpflichtet, das andere sorgeberechtigte Elternteil über die Anmeldung und schulische Belange zu informieren und erforderliche Einverständnisse einzuholen. Dies gilt insbesondere, wenn beide Elternteile getrennt leben oder geschieden sind.)

. ÅŰűŜ ŌŜI·ŎKŰŜƴ {ÅŜ ŘÅŜ Ŧ2fƎŜƴŘŜƴ ŘI·ŰŜƴğŎKdzŰÎŃŜŎKŰŧŎKŜƴ I Åƴǿ ŜŇăŜŸ

Y2yűI·ʅűŘI·ŰŜƴŘŜă ŌŜK I ŃŘŧŎKŜƴ 5I·ŰŜƴğŎKdzűÎŌŜI·dzŦűŃI·ƎŰŜƴŸ

Klaus Tenner
Behördlicher Datenschutzbeauftragter für Duisburger Schulen
c/o Krupp-Gymnasium Europaschule
email: k.tenner@stadt-duisburg.de

Für jede Schülerin und jeden Schüler wird die Vorlage des Nachweises von der Schule dokumentiert. Die Dokumentation wird so lange aufbewahrt, bis die Schülerin/der Schülerdie Schule verlässt. Wenn der Nachweis nicht vorgelegt wird oder wenn Zweifel an der Echtheit oder inhaltlichen Richtigkeit des vorgelegten Nachweises bestehen, werden nach § 20 Absatz 9 Satz2 IFSG Name, Geburtsdatum, Geschlecht und Anschrift der Schüler/des Schülers und bei minderjährigen Schülerinnen/Schülern auch Name und Anschrift des Sorgeberechtigen sowie – falls vorhanden- die Telefonnummer und die E-Mail-Adresse an das zuständige Gesundheitsamt übermittelt.

Gegenüber der Schule besteht für Sie das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten Ihres Kindes. Sie haben ein Recht auf Berichtigung, Löschung oder Einschränkung, ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung und ein Recht auf Datenübertragbarkeit. Zudem steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der Datenschutzaufsichtsbehörde, dem Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen, zu.

Mit freundlichen Grüßen

Isolde Vicktorius Schänzer
-Schulleitung-

Dokumentation über die Vorlage von Nachweisen nach § 20 Absatz 9 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Nachweis wurde vorgelegt am _____als

- ☐ Impfausweis (,,Impfpass")
- ☐ Anlage zum Untersuchungsheft
- ☐ Arztliches Zeugnis uber ausreichenden Impfschutz
- ☐ Arztliches Zeugnis, dass eine Immunitat vorliegt
- ☐ Arztliches Zeugnis, dass aufgrund einer medizinischen Kontraindikation nicht geimpft werden kann.

Angabe zur Kontraindikation: ☐ Es liegt eine dauerhafte Kontraindikation vor.

Bitte beachten Sie: Sofern eine zeitlich befristete Kontraindikation vorliegt (z.B. aufgrund einer akuten Erkrankung), ist die Nachweispflicht nicht erfüllt.

☐ Bestatigung einer staatlichen Stelle oder der Leitung einer anderen Einrichtung im Sinne von § 20 Absatz 8 Satz 1 IfSG darüber, dass ein Nachweis bereits vorgelegen hat

und zwar des/der

(Name und Adresse dieser Stelle/Einrichtung)

Nachweispflicht erfüllt:

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Stempel

Fotoerlaubnis-–-Einverständniserklärung
(gemäß § 22, Satz 1 KunstUrhG)

Liebe Schülerinnen und Schüler,
sehr geehrte Eltern und Erziehungsberechtigten,

im Rahmen von Schulveranstaltungen (u.a. Unterrichtsgängen, Projektwochen, Klassenfahrten, Schulprojekten) entstehen Fotos von den wichtigsten Akteuren an jeder Schule: nämlich den Schülerinnen und Schülern. Um zu zeigen, was alles an der Hauptschule Ludgerusstraße geschieht, möchte die Schule einige Aufnahmen in Veröffentlichungen und auch schulintern nutzen (ohne jedwede kommerzielle Absicht), um die Arbeit an der Hauptschule Ludgerusstraße darzustellen und zu verdeutlichen. Dazu benötigt die Hauptschule Ludgerusstraße gemäß § 22, Satz 1 KunstUrhg Ihre und auch eure Einverständniserklärung:

Ich bin damit einverstanden, dass bis auf Wiederruf, **Foto-, Ton und Videoaufnahmen**, auf denen meine Tochter/mein Sohn

_____, geboren am:_____
(Name/Vorname der/des Schüler/in) (Geburtsdatum)

deutlich zu erkennen ist, verwendet werden. Mein Einverständnis gilt im Einzelnen für folgende Verwendungszwecke:

Einzel- und Kleingruppenfoto, Klassen-oder Schulgemeinschaftsfoto, Online (Schulhomepage, Facebook), Offline (Schülerzeitung, Schulbroschüren, Ausstellungen in der Schule),
Zeitungsartikel örtlicher Presse (Schulleben), interne Dokumentation (für Elterngespräche, Einschulung/Klasseneinteilung, Schulung), Dokumentation des Klassenlebens (Weitergabe von Fotos von Festen/Klassenfahrten etc.), an Sorgeberechtigter anderer Kinder)

Bitte geben Sie diesen Zettel unterschrieben an die jeweiligen Klassenlehrkräfte zurück.

_____
Ort, Datum Unterschrift aller Erziehungsberechtigte(r)

_____
Ort, Datum Unterschrift Schüler/in