

Schüleraufnahmeantrag Dietrich-Bonhoeffer-Schule

Gemeinschaftsschule Flottkamp 32 24568 Kaltenkirchen

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. Schulart-Verordnung) sowie den ergänzenden Bestimmungen des Landesdatenschutzgesetzes.



Schüler / Schülerin

Familienname _____

Vorname _____ ☐ m ☐ w

Straße _____

Postleitzahl / Ort _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____
(ggf. Jahr des Zuzugs nach Deutschland)

Staatsangehörigkeit _____ Familiensprache _____

Konfession _____ Krankenkasse _____

Erziehungsberechtigte

	Mutter	Vater
Sorgerecht*	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name, Vorname		
Anschrift **		
Telefon privat		
Telefon dienstlich		
Mobiltelefon		
E-Mail-Adresse		

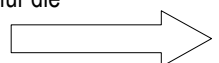
* bei alleinigem Sorgerecht ist ein Nachweis der gerichtlichen Entscheidung, bei Alleinerziehenden ein Negativbescheid vorzulegen.

** wenn Schüleradresse übernommen werden soll, kann hier „s.o.“ eingetragen werden

Weitere Angaben

Geschwister in unserer Schule _____ Klasse _____
(nur ausfüllen, wenn ein Geschwisterkind die DBS zur Zeit der Einschulung besucht)

Wünsche (z.B. Mitschüler) _____
(Wir bemühen uns, diesen Wunsch zu berücksichtigen. Es gibt jedoch zwingende schulorganisatorische Gründe für die Zusammenstellung der Klassen)



Jahr der Einschulung _____ Wiederholte Klassenstufe _____

Name der Grundschule _____

Zuletzt besuchte Schule,
Klasse, Klassenlehrkraft _____

Legasthenie	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
ADS / ADHS	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Autismus	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Lernpläne	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Besonderheiten, z.B. Allergien, Förderbedarf	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

wenn ja, welche:



Sollte ihr Kind **notfallmäßig** (z.B. Diabetiker) ein Medikament nehmen müssen, informieren Sie uns bitte und füllen unseren Bogen „Medikamentenabgabe in der Schule“ aus. Ohne Ihre Erlaubnis dürfen wir kein Medikament verabreichen.

Teilnahme am Religions-/Philosophieunterricht*

☐ evangelische Religion ☐ Philosophie

*nur auszuwählen, wenn ihr Kind nicht dem evangelischen Glauben angehört. Mit ihrer Anmeldung bekunden Sie ein verbindliches Interesse an der Teilnahme am Philosophieunterricht. Eine Zusage unsererseits erfolgt zum Schuljahresbeginn.

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 willige ein. ☐ Ich willige nicht ein

Mir / uns ist bekannt, dass

- mein/unser Kind grundsätzlich an Schulfahrten/Klassenfahrten und am Sport- und Schwimmunterricht teilnehmen muss,
- ich mein/wir unser Kind falls es krankheitsbedingt notwendig ist, von der Schule abholen muss oder es von einer mir bestellten Person abholen lassen muss.

Wir verpflichten uns/ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend mitzuteilen.

Wir versichern/ich versichere, dass wir unser/ich mein Kind nur an einer Schule angemeldet habe.

Ort, Datum	Unterschrift*	Unterschrift*
------------	---------------	---------------

*Bei getrennt lebenden Eltern mit gemeinsamen Sorgerecht ist die Unterschrift beider Eltern erforderlich.