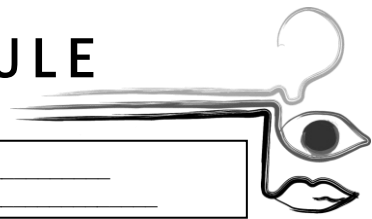




CESAR-KLEIN-SCHULE

Gemeinschaftsschule der Gemeinde Ratekau
mit Oberstufe in Ratekau



Nur für interne Zwecke: P ___ / ___ / ___ / ___ Rel/ Ph _____ M _____
AK _____ FÖZ _____

Die nachfolgenden Angaben werden gem. § 30 Abs. 1 des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die Datenverarbeitung richtet sich nach den weiteren Vorschriften des § 30 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.

ANMELDEBEWERBUNG ZUM SCHULJAHR 2024/2025

Schülerinnen/Schüler:

Zuname: Vorname: männlich
weiblich

Geburtstag: Geburtsort: Staatsangehörigkeit:

Verkehrssprache: Zuzugsjahr: Migrationsstatus:

Konfession: Geschwisterkind: in Klasse:

Adressen

NAME des Schülers/der Schülerin	<input type="text"/>	NAME der Mutter	<input type="text"/>	NAME des Vaters	<input type="text"/>
VORNAME des Schülers/der Schülerin	<input type="text"/>	VORNAME der Mutter	<input type="text"/>	VORNAME des Vaters	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>	Straße	<input type="text"/>	Straße	<input type="text"/>
Postleitzahl & Ort	<input type="text"/>	Postleitzahl & Ort	<input type="text"/>	Postleitzahl Ort	<input type="text"/>
Ortsteil	<input type="text"/>	Ortsteil	<input type="text"/>	Ortsteil	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Handy	<input type="text"/>	Handy	<input type="text"/>	Handy	<input type="text"/>
		E-Mail	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>

Ort, Datum Unterschrift der sorgeberechtigten Mutter

Unterschrift des sorgeberechtigten Vaters

Bei alleiniger Anmeldung durch einen sorgeberechtigten Elternteil:

Ich, die Kindsmutter/der Kindsvater, versichere, dass ich in Vollmacht des anderen
Sorgeberechtigten, handele und, dass diese Vollmacht wahr ist.

Ort, Datum Unterschrift des allein anmeldenden Elternteils



Bitte wenden
und komplett
ausfüllen!

Schulischer Werdegang

SCHULARTEMPFEHLUNG:

Gemeinschaftsschule

Gymnasium

Datum der Einschulung

Ort der ersten Einschulung:

Abgebende Schule:

Wurde ein Schuljahr wiederholt? Ja Nein

Wenn ja, welches:

Bei meinem Kind wurde eine Lese-Rechtschreibschwäche

förmlich anerkannt (bitte Gutachten in Kopie beifügen).

vermutet. Das Verfahren ist eingeleitet worden.

Weitere wichtige Informationen für die Schule: z.B. Erkrankungen, Allergien, Diabetes, ADS, ADHS, Autismus, Dyskalkulie, Medikamente etc.*

**Bitte beachten Sie: Sollten diagnostizierte oder vermutete Erkrankungen vorsätzlich verschwiegen werden oder falsche Angaben gemacht werden, behalten wir uns rechtliche Schritte vor.*

Einwilligung zur Darstellung von Bildern auf der Homepage:

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 ergänzend darauf hin, dass Informationen im Internet weltweit abrufbar und veränderbar sind.

Außerdem wird für Ausbildungszwecke der Lehrerinnen und Lehrer im Vorbereitungsdienst (LiV) Unterricht filmisch bzw. auditiv dokumentiert. Diese digitalen Dokumente werden nur intern genutzt, sie dienen der Unterrichtsanalyse der Auszubildenden. Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

Ich bin einverstanden

Ich bin nicht einverstanden

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/ E-Mail-Adresse 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.

Ich bin einverstanden

Ich bin nicht einverstanden

Einwilligung in die Übermittlung an den Klassenelternbeirat:

Die Klassenelternbeiräte erhalten von der Schule zur Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen und Adressdaten mit Telefonnummer und E-Mail-Adresse 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.

Ich bin einverstanden

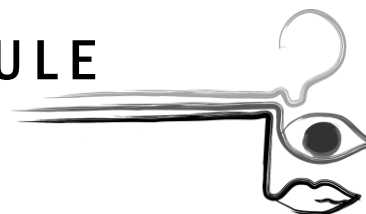
Ich bin nicht einverstanden

Einwilligung Schülersausweis:

Für die Beantragung einer Busfahrkarte erteile ich meine Zustimmung, dass ein Foto von mir in Verbindung mit meiner Busfahrkarte verwendet werden darf. Des Weiteren genehmige ich die Veröffentlichung meines Geburtsdatums im Zusammenhang mit meiner Busfahrkarte.

Ich bin einverstanden

Ich bin nicht einverstanden



Wahlbogen

Name des Kindes: _____

Profilwahl

Die Teilnahme am Profilunterricht ist für alle Schülerinnen und Schüler verbindlich und erfolgt im Klassenverband. Jede Klasse erhält dafür zwei profilbezogene zusätzliche Unterrichtsstunden.

Bitte geben Sie nachfolgend jeweils einen Erst-, Zweit-, Dritt- und Viertwunsch an.

Profilangebote	Erst- wunsch	Zweit- wunsch	Dritt- wunsch	Viert- wunsch
Kunst-Profil				
Digital-Natives-Profil				
Naturforscher-Profil				
Musik-Profil				

Bitte beachten Sie:

- Unvollständige Angaben können dazu führen, dass kein Profilwunsch berücksichtigt werden kann.
- Es besteht kein Anspruch auf einen Platz in einem unserer Profile.
- Im Zweifel entscheidet ein Losverfahren über die Zuweisung.
- Die Teilnahme an einigen Profilen ist mit zusätzlichen Kosten verbunden - für das Musikprofil 25,-€ pro Monat für den Dozentenunterricht, für das Naturforscherprofil 35,-€ pro Schuljahr.
(Ein Antrag auf Bezuschussung dieser Kosten kann gestellt werden.)
- Eine Kurzvorstellung der Profile finden Sie auf unserer Internethomepage www.cesar-klein-schule.de

Ggf. Bemerkungen und Hinweise zu den Profilwünschen:

Abmeldung vom Religionsunterricht

Abmeldung vom Religionsunterricht

Hiermit melde ich mein Kind vom Religionsunterricht ab.

Im Falle einer Abmeldung wird das Fach „Philosophie“ unterrichtet.
(siehe Erlass vom 20.6.2019)

Telefonnummer für Rückfragen: _____

Emailadresse für Rückfragen: _____
