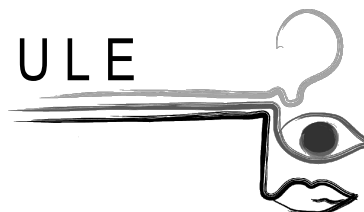




# CESAR-KLEIN-SCHULE

Gemeinschaftsschule der Gemeinde Ratekau  
mit Oberstufe in Ratekau



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.

## ANMELDUNG

### 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"/>

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

## Schulischer Werdegang

### SCHULARTEMPFEHLUNG:

Gemeinschaftsschule

Gymnasium

Datum  
der Einschulung

Ort der ersten Einschulung:

Abgebende Schule:

Wurde ein  
Schuljahr  
wiederholt?

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.

## Datenschutzerklärungen

### 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 0

Ich bin nicht einverstanden 0

### 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 0

Ich bin nicht einverstanden 0

### Einwilligung in die Übermittlung an den Klassenelternbeirat:

Die Klassenelternbeiräte erhalten von der Schule zur Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen und Adressdaten mit Telefonnummer und Email-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 0

Ich bin nicht einverstanden 0

---

Datum und Unterschrift der Sorgeberechtigten