

Philipp Melanchthon Gymnasium Meine Aufnahmeantrag

Version 2014_01_08

Name		Vorname		Passfoto(35x45mm)
Aufnahme am		in Jahrgangstufe: <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9		
Geburtsdatum		<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12		
Geburtsort	Geburtsland			
Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich				
1. Staatsangehörigkeit (Land)		2. Staatsangehörigkeit (Land)		
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort	
Mailadresse		Festnetz	mobil	
Konfession _____ bitte genaue Bezeichnung eintragen				
Wiederholer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Art des Wiederholens <input type="checkbox"/> freiwillig <input type="checkbox"/> nicht versetzt		wiederholte Klassenstufe

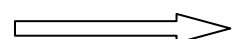
von Schule	Schullaufbahnpflichtung <input type="checkbox"/> HS <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> Gym <input type="checkbox"/> sonstige
Einschulungsdatum Grundschule	Abgangsdatum Grundschule

Herkunftssprache <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere Sprache _____	weitere in der Familie gesprochene Sprachen
---	---

wohnt bei <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> sonstige _____ bei Abweichungen bitte Name, Adresse, Telefon angeben
--

1. Sorgeberechtigter			2. Sorgeberechtigter		
Name		Titel	Name		Titel
Vorname			Vorname		
Straße, Hausnummer			Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort			PLZ, Ort		
Festnetz:	Dienst	mobil	Festnetz	Dienst	mobil
Art der Sorgerechts: <input type="checkbox"/> gemeinsames <input type="checkbox"/> alleiniges <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Jugendamt <input type="checkbox"/> Pflegeeltern <input type="checkbox"/> sonstiges			Art der Sorgerechts: <input type="checkbox"/> gemeinsames <input type="checkbox"/> alleiniges <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Jugendamt <input type="checkbox"/> Pflegeeltern <input type="checkbox"/> sonstiges		
Konfession:			Konfession:		
E-Mail			E-Mail		
Staatsangehörigkeit (Land) 1. _____ 2. _____			Staatsangehörigkeit (Land) 1. _____ 2. _____		

bitte wenden!



gesellschaftliches und kirchliches Engagement:	gesellschaftliches und kirchliches Engagement:
--	--

Geschwisterkinder		
1. _____ Name / Geburtsdatum	2. _____ Name / Geburtsdatum	3. _____ Name / Geburtsdatum

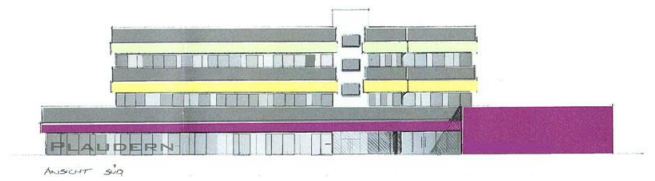
Zusatzfragen:										
Schwimmabzeichen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Hobbies (Interessen):									
Besonderer Wunsch zur Klassenbildung: (Einzelpersonen, prioritär) 1. _____ 2. _____	2. Fremdsprache in Klasse 6: <table border="0"> <tr> <td>Spanisch</td> <td>1. <input type="checkbox"/></td> <td>2. Wunsch <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Französisch</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Latein</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Spanisch	1. <input type="checkbox"/>	2. Wunsch <input type="checkbox"/>	Französisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Latein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spanisch	1. <input type="checkbox"/>	2. Wunsch <input type="checkbox"/>								
Französisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
Latein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
Weitere Besonderheiten (Allergien, Therapien...)										
Schwerbehindertenausweis: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, G.d.B. _____ %										
Es besteht eine Haftpflichtversicherung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Versicherung: _____										
Anspruch auf Busfahrkarte (ab 2,1 km Entfernung vom Wohnort zur Schule) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein										

<u>Angaben zur Notfallkontaktperson</u>		
Die folgende weitere Person (z. B. Großeltern, Stiefeltern, weitere Familienangehörige etc.) kann im Falle meiner/unsere(r) Nichterreichbarkeit in Notfällen benachrichtigt werden:		
_____	_____	_____
Name	Vorname	Beziehung zur Schülerin/zum Schüler
_____	_____	_____
Festnetz	Dienst	mobil

Mit unserer Unterschrift erkennen wir an, dass im Ganztagsbereich das Mittagsangebot der Schule einschließlich des verpflichtenden Mittagessens in den Jahrgängen 5 bis 9 integrativer Bestandteil des Schulangebotes und damit des Schulvertrages ist. Eine Kündigung des Catereressens kann nur in begründeten Ausnahmefällen (insbesondere aus ärztlich bestätigten gesundheitlichen Gründen) erfolgen.

_____ Datum

_____ Unterschrift d. Erziehungsberechtigten



Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie den Erhalt und die Kenntnisnahme folgender Unterlagen:

- Datenschutzhinweise zum Vordruck für die Datenerhebung in den Schulen

Einverständnis zum Krankentransport

Ich erkläre mich / Wir erklären uns damit einverstanden, dass mein / unser Kind bei plötzlich auftretender Erkrankung oder dem Verdacht einer Erkrankung auf Veranlassung der Schule nach Hause bzw. zu einer ambulanten oder stationären Behandlung mit einem dafür beauftragten Krankentransportfahrzeug oder Taxi befördert wird. Das Merkblatt hierzu habe ich / haben wir erhalten.

Erlaubnis zum Fotografieren und Filmen

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass mein / unser Kind bei Schulveranstaltungen fotografiert und gefilmt wird, und diese Aufnahmen auf der Schulhomepage, in der Zeitung und zu Dokumentationszwecken veröffentlicht werden.

Ich möchte / Wir möchten nicht, dass Fotos oder Filme von meinem / unserem Kind veröffentlicht werden.

Ausnahme: Die Aufnahmen dürfen in der Schule verbleiben und nur für schulinterne Zwecke (z.B. Aushang von Klassenfotos) genutzt werden.

Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Datenschutzhinweise für die Datenerhebung in den Schulen

Der Schutz Ihrer Privatsphäre bei der Verarbeitung persönlicher Daten ist für uns ein wichtiges Anliegen. Ihre persönlichen Daten werden aufgrund von § 31 Abs. 1 des Nds. Schulgesetzes (NSchG) erhoben und im Philipp Melanchthon Gymnasium ausschließlich für Zwecke der Schulverwaltung verarbeitet. Die Speicherung Ihrer Daten erfolgt elektronisch und in Akten.

Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass für die gesamten Datenerhebungen selbstverständlich die datenschutzrechtlichen Bestimmungen beachtet werden und dass die Erhebungen nach der Rechtsgrundlage des §31 NSchG erforderlich und somit für Sie verpflichtend sind.

Wir versichern Ihnen, dass sich die weitere Verarbeitung Ihrer Daten nach den Regelungen des Niedersächsischen Datenschutzgesetzes sowie des NSchG richtet.

Wir bitten Sie, vollständige Angaben zu machen. Dies dient einer besseren Planungsgrundlage für die Schulentwicklungsplanung und damit auch Ihnen und Ihrem Kind.

Selbstverständlich sind die mit dem Umgang der Daten beauftragten Personen auf das Datengeheimnis gemäß § 5 Niedersächsisches Datenschutzgesetz verpflichtet und behandeln Ihre Daten entsprechend sensibel.

Haben Sie Fragen zu den Daten, die von der Schule erhoben werden, wenden Sie sich bitte an Ihren direkten Ansprechpartner in der Schule.

Für die Schulleitung

Stephan Oelker, OStD