

Vorläufige Anmeldung für die Klasse 5



Daten der Schülerin / des Schülers

Name: _____ Vorname(n): _____ Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____ Geburtsname: _____ Geschlecht: weibl. männl. divers

Staatsangeh.: _____ Verkehrssprache: _____ Muttersprache: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ, Ort, Ortsteil: _____

Zugehörigkeit zu Konfession / keine / andere Religion

- | | | |
|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> evangelisch | <input type="checkbox"/> römisch-katholisch | <input type="checkbox"/> alt-katholisch |
| <input type="checkbox"/> Syrisch-orthodox | <input type="checkbox"/> orthodox (außer syrisch-orthodox) | <input type="checkbox"/> Jüdisch |
| <input type="checkbox"/> alevitisch | <input type="checkbox"/> Islamisch-sunnitisch | <input type="checkbox"/> sonst./keine |

Teilnahme am Religionsunterricht Römisch-katholisch Evangelisch Ethik

Besuchte Grundschule: _____ Klasse: _____ wiederh. Klasse: _____

Geschwister am FGM: ja nein

Liegen für den Schulbesuch bedeutsame Erkrankungen oder Beeinträchtigungen vor*? ja nein

Wenn ja, welche*: _____

Impfstatus Masern-Impfung geimpft: ja nein

Besteht bei Ihrem Kind Förderbedarf*:

- | | | |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Lese-Rechtschreib-Schwäche | <input type="checkbox"/> Dyskalkulie (Mathematik-Schwäche) | <input type="checkbox"/> Sprachförderbedarf |
| <input type="checkbox"/> ADHS | <input type="checkbox"/> ADS | <input type="checkbox"/> _____ |

Wünsche zur Klasseneinteilung*:

Falls möglich, würde mein Kind gerne mit folgendem/n Kind/ern in eine Klasse gehen:

1. _____ 2. _____

Alternativschulen (Angabe verpflichtend):

2. _____ 3. _____

Erst-, Zweit- und Drittwunsch vorbehaltlich der Aufnahmekapazität der einzelnen Gymnasien.

Bemerkungen:

Mannheim, den _____

Unterschrift Mutter

Unterschrift Vater

Daten der Erziehungsberechtigten

Gemeinsames Sorgerecht verheirateter, zusammenlebender Eltern:

- ja
 nein, das Sorgerecht hat: _____
(Bitte geeignete Nachweise wie Gerichtsurteil oder Negativbescheinigung vorlegen)

	Mutter	Vater
Nachname, Vorname, ggf. Titel:		
Anschrift:		
Staatsangehörigkeit:		
Telefon privat:*		
Telefon mobil:*		
Email-Adresse:*		

Im Notfall alternativ zu verständigende Ansprechpartner (z.B. Großeltern ...)

Name: _____ Kontaktdaten: _____

Datenschutzrechtliche Informationspflicht

Aufgrund gesetzlicher Vorgaben sind wir verpflichtet, Ihnen die nachfolgenden Informationen mitzuteilen: Verantwortliche Stelle im Sinne des Datenschutzrechts für die von Ihnen mitgeteilten personenbezogenen Daten ist die oben aufgeführte Schule. Die Schule hat einen Datenschutzbeauftragten benannt, dieser ist wie folgt erreichbar:

datenschutz@feudenheim-gymnasium.de

Zweck der Verarbeitung der oben von Ihnen angegebenen Daten ist die Sicherstellung der Beschulung Ihres Kindes, insbesondere die Erfüllung des gesetzlichen Erziehungs- und Bildungsauftrages der Schule. Soweit die Verarbeitung der mitgeteilten Daten nicht auf der oben genannten gesetzlichen Grundlage erfolgt, haben Sie durch die Angaben auch zu den mit einem (*) gekennzeichneten Merkmalen Ihre Einwilligung in der Datenverarbeitung erklärt. Ihre Einwilligung können Sie jederzeit gegenüber der Schule widerrufen, wobei die bis zu diesem Zeitpunkt bereits erfolgte Verarbeitung der betroffenen Daten weiterhin rechtmäßig bleibt.

Empfänger personenbezogener Daten während des Schulverhältnisses Ihres Kindes können bei Vorliegen der rechtlichen Voraussetzungen ohne eine gesonderte Einwilligung für die Datenübermittlung üblicherweise sein: staatliche Schulaufsichtsbehörden, andere öffentliche Schulen, gegebenenfalls zuständiges Förderzentrum, zuständiges Gesundheitsamt (Landkreis, Stadtkreis) bei verpflichtenden schulärztlichen Untersuchungen, zuständiges Jobcenter / zuständige Agentur für Arbeit, Schulträger.

Für die Löschung der Daten gelten die Fristen der Verwaltungsvorschrift „Datenschutz an öffentlichen Schulen“.

Gegenüber der Schule besteht ein Recht auf Auskunft über Ihre personenbezogenen Daten, ferner haben Sie ein Recht auf Berichtigung, Löschung oder Einschränkung, ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung und ein Recht auf Datenübertragbarkeit. Wenden Sie sich hierzu bitte direkt an die Schule. Zudem steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der Datenschutzaufsichtsbehörde, dem Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Baden-Württemberg zu. Detaillierte Information zu Ihren Rechten können Sie dem beigefügten Merkblatt entnehmen.

Die Schule weist darauf hin, dass Schülerkarteikarten beziehungsweise Schülerlisten sowie Abschluss- und Abgangszeugnisse erst 60 Jahre, nachdem die Schule verlassen wurde, gelöscht werden sollen, damit im Falle eines Verlusts der Nachweis über den Schulbesuch beziehungsweise ein Ersatzzeugnis ausgestellt werden kann. Diese Dokumente werden jedoch von der Schule abgesehen von der Speicherung nicht weiter verarbeitet.

Hiermit willige ich in die Verarbeitung der mit (*) gekennzeichneten oben eingetragenen personenbezogenen Daten durch die Schule ein.

Ich verpflichte mich, Änderungen insbesondere im Sorgerecht umgehend der Schule mitzuteilen.

Mannheim, den _____

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten