

Anmeldebogen

1. Schülerin/Schüler (Bitte in Druckschrift ausfüllen)

| | | | | | |
|---|--|--|--|--------------------------|--|
| Vor- und Nachname (<i>Rufname bitte unterstreichen</i>) | | Geschlecht (<i>bitte ankreuzen</i>) <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich | | Geburtsdatum | |
| Vollständige Anschrift (<i>Straße, Hausnr., PLZ, Ort</i>) | | | | Geburtsort | |
| Telefon | | Staatsangehörigkeit | | Konfession | |
| | | | | Muttersprache des Kindes | |

2. Eltern/ Erziehungsberechtigte (Bitte in Druckschrift ausfüllen)

| | |
|--|---|
| Sorgerecht : <input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstige: _____ (Sollten nicht beide Elternteile sorgeberechtigt sein, bitten wir um Vorlage der gerichtlichen Entscheidung.) | |
| Schüler/in wohnhaft bei: <input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstige: _____ | |
| Vor- und Nachname der Mutter : | Vor- und Nachname des Vaters : |
| Vollständige Adresse (<i>falls von oben abweichend</i>) | Vollständige Adresse (<i>falls von oben abweichend</i>) |
| Festnetz: Mobil: Arbeit: | Festnetz: Mobil: Arbeit: |
| E-Mail-Adresse: | E-Mail-Adresse: |
| Sonstige Telefonnummer (z. B. Großeltern, Nachbarn) für Notfälle: | |

3. Bisherige Schule (Bitte in Druckschrift ausfüllen)

| | | | | | |
|---------------------------|--|-----------------------------------|--|-------------------|--|
| Schulname, Ort der Schule | | Klassenleitung in der Grundschule | | Einschulungsdatum | |
| | | | | | |

4. Schulorganisatorische Angaben

4.1 Teilnahme am Werte und Normen- bzw. Religionsunterricht

| | | |
|--|-----------------------------------|--------------------------|
| Zutreffendes bitte ankreuzen. Mein Kind soll an folgendem Unterricht teilnehmen. Wenn Ihr Kind nicht am Religionsunterricht teilnehmen soll, ist die Teilnahme am Unterricht "Werte und Normen" Pflicht. | evangelischen Religionsunterricht | <input type="checkbox"/> |
| | katholischen Religionsunterricht | <input type="checkbox"/> |
| | Werte u. Normen-Unterricht | <input type="checkbox"/> |

4.2 Zweite Fremdsprache

| | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------------------|---------------------------|--------------------------------------|
| Die zweite Fremdsprache wird ab Schuljahrgang 6 unterrichtet. Die <u>Wahl ist noch nicht verpflichtend</u> . Im Laufe des 5. Schuljahres wird sie nach einem Beratungsangebot verpflichtend gewählt. | Erst- wunsch: | <input type="checkbox"/> Französisch | Zweit- wunsch: | <input type="checkbox"/> Französisch |
| | | <input type="checkbox"/> Latein | | <input type="checkbox"/> Latein |
| | | <input type="checkbox"/> Spanisch | | <input type="checkbox"/> Spanisch |

Die unter 1. und 2. erhobenen Daten sind für die Wahrnehmung der Aufgaben der Schule erforderlich und werden von ihr auf gesetzlicher Grundlage erhoben (§§ 30 u. 31 NschG). Ich bin damit einverstanden, dass die hier aufgeführten Daten elektronisch gespeichert werden.

Ich versichere die Richtigkeit der obigen Angaben und melde mein Kind am Gymnasium Osterholz-Scharmbeck an.

Osterholz-Scharmbeck, ____ . ____ . 20____, _____

Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten

Nur von der Schulleitung auszufüllen:

Die Aufnahme in Klasse ____ ist durch die Schulleitung genehmigt: _____
(Unterschrift)



Gymnasium
Osterholz-Scharmbeck

✉ Loger Straße 7, 27711 Osterholz-Scharmbeck
☎ 04791-9304300
💻 verwaltung@gymnasium-osterholz.de

Klassenzuordnung

.....
Name, Vorname

| Fremdsprache: | Erstwunsch: | Zweitwunsch: |
|---|--------------------------------------|--------------------------------------|
| (Wahl zur ersten Orientierung, noch nicht verpflichtend!) | <input type="checkbox"/> Französisch | <input type="checkbox"/> Französisch |
| | <input type="checkbox"/> Latein | <input type="checkbox"/> Latein |
| | <input type="checkbox"/> Spanisch | <input type="checkbox"/> Spanisch |

| | | |
|-------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Geschlecht: | <input type="checkbox"/> männlich | <input type="checkbox"/> weiblich |
|-------------|-----------------------------------|-----------------------------------|

.....
Bisherige Schule

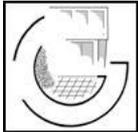
Mit folgenden Schülerinnen und Schülern würde ich gerne - sofern möglich - eine Klasse besuchen:

- Bitte nur zwei Wünsche angeben!

1.

2.

Weitere Anmerkungen (optional):



Gymnasium
Osterholz-Scharmbeck

✉ Loger Straße 7, 27711 Osterholz-Scharmbeck
☎ 04791-9304300
💻 verwaltung@gymnasium-osterholz.de

Datenschutzerklärung und Einwilligungserklärung

Liebe Schülerinnen und Schüler, liebe Eltern,

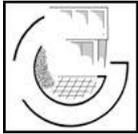
der Datenschutz ist uns ein wichtiges Anliegen. Für organisatorische Zwecke erweisen sich deine bzw. Ihre Einwilligung zur Weitergabe von bestimmten Informationen als sinnvoll, für deren Einwilligung die Klassenleitungen dich bzw. Sie bitten möchten:

- Die Vorsitzenden der Klassenelternschaft (kurz: Elternsprecher) möchten Sie, liebe Eltern, erreichen können.
- Die Klassenleitung möchte in den Jahrgängen 5 und 6 gerne einen Geburtstagskalender sowie einen Steckbrief mit persönlichen Daten im Klassenraum aufhängen.
- Die Klassenleitung möchte Ihre E-Mail-Adresse auch am privaten heimischen Computer verarbeiten dürfen, damit sie Sie auch von zu Hause aus per E-Mail erreichen kann.
- Die Schülerinnen und Schülern der Klasse sowie deren Eltern sollen eine Telefonliste erhalten.
- Wir möchten Bilder, Fotos etc. von dir bzw. Ihrem Kind bei schulischen Veranstaltungen (z.B. Tag der offenen Tür, Schulfeste, Klassenfoto u. a.) auf unserer Schulwebseite veröffentlichen dürfen.

Die Klassenleitungen bitten dich und Sie hiermit um die Einwilligung, diese Daten in der nachfolgend genannten Form verwenden zu dürfen. Füllen Sie bitte den Abschnitt auf der nächsten Seite gemeinsam aus und bestätigen Sie ggf. Ihre Einwilligung durch Ihre Unterschrift. Wir versichern, nur die dort angegebenen und angekreuzten Daten zu verwenden. Ihnen oder Ihrem Kind entstehen keinerlei Nachteile, wenn Sie dieser Datenschutzerklärung nicht einwilligen. Eine Zustimmung erleichtert uns allen jedoch die Zusammenarbeit.

Du darfst bzw. Sie dürfen die erteilten Einwilligungen jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft im Sekretariat oder bei der Klassenleitung widerrufen. Die Daten werden in Deinem / Ihrem Beisein vernichtet.

Ich erkläre mich/Wir erklären uns mit der Verarbeitung der folgenden Daten durch die aufnehmende Schule einverstanden und mache/machen die folgenden Angaben:



Datenschutzerklärung und Einwilligungserklärung

1. Klassenelternrat

Ich willige/Wir willigen ein, dass den Klassenelternratsvorsitzenden der Klasse meines/unseres Kindes mein Name/unsere Namen, die Anschrift, Telefonnummer und E-Mail-Adresse bekannt gegeben werden dürfen. ja nein

2. Geburtstagskalender (für Jahrgang 5 und 6)

Ich willige/Wir willigen ein, dass

der Geburtstag meines Kindes, ein Foto meines Kindes sowie weitere persönliche Angaben (z. B. Lieblingsfarbe, Hobbies usw.)

auf dem Geburtstagskalender und dem Steckbrief, die im Klassenraum aufgehängt werden, veröffentlicht werden dürfen.

3. E-Mail-Verteiler

Ich willige/wir willigen ein, dass meine bzw. unsere E-Mail-Adresse/n am privaten, heimischen Computer von der Klassenleitung und den Fachlehrkräften verarbeitet werden dürfen, um die Kontaktaufnahme per E-Mail bei schulischen Angelegenheiten auch von zu Hause aus zu ermöglichen.

Das betrifft im Einzelnen folgende E-Mail-Adresse/n:

Meine E-Mail-Adresse: _____

optional 2. E-Mail-Adresse: _____

4. Klassentelefonliste

Ich willige/wir willigen ein, dass meine Daten und die Daten meines/unseres Kindes als Bestandteil einer Klassenliste an die Schülerinnen und Schüler und ihre Eltern weitergegeben werden. Im Einzelnen bin ich/sind wir mit der Weitergabe folgender Daten einverstanden:

Name des Kindes: _____ Telefonnummer: _____

5. Einwilligungserklärung zur Verwendung und Veröffentlichung von Personenabbildungen, Videos, Zeichnungen und Texten von Schülerinnen und Schülern

Name des Kindes

Geburtsdatum

Die besonderen Hinweise zur Veröffentlichung von Fotos, Videos, Zeichnungen und Texten im ausgelegten Merkblatt habe ich gelesen und verstanden (siehe auch: http://www.lfd.niedersachsen.de/download/58107/Veroeffentlichung_von_Fotos_im_Internet.pdf oder <http://www.gymnasium-ohz.de/downloads.htm>).

Ich willige/ Wir willigen ein, dass Fotos, Videos, Zeichnungen und Texte meines Kindes/unseres Kindes von mir/uns bei schulischen Veranstaltungen wie Sportfesten, Schulfesten, Aufführungen, Klassenfotos auf der Webseite der Schule, in Zeitungsartikeln (z.B. Kreisblatt oder Hamme-Report), in der Schülerzeitung, im Jahrbuch, in Aushängen der Schule veröffentlicht werden dürfen.

ja nein

Osterholz-Scharmbeck, _____._____.20____

Unterschrift des Schülers / der Schülerin

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten