Gymnasium Osterholz-Scharmbeck

☑ Loger Straße 7, 27711 Osterholz-Scharmbeck

2 04791-9304300

verwaltung@gymnasium-osterholz.de

Anmeldebogen

Unterlagen für die Anmeldung Jahrgang 6-10

Dann benötigen Sie folgende Unterlagen:

- Ausgefülltes und unterschriebenes Anmeldeformular (siehe folgende Seiten)
- Kopie des letzten Zeugnisses
- Kopie des Impfpasses

gegebenenfalls:

- Erklärung zur Sorgeberechtigung / Nachweis über Sorgeberechtigung (siehe auch Formular auf unserer Homepage unter "Downloads").
- Informationen über einen sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf Ihres Kindes.

Sollten Sie ein individuelles Beratungsgespräch wünschen, vereinbaren Sie bitte einen Termin über das Sekretariat bei Frau Meinert oder Frau Thalmann.

Telefon: 04791 930-4311 oder 04791 930-4300 E-Mail: verwaltung@gymnasium-osterholz.de



Gymnasium Osterholz-Scharmbeck

Loger Straße 7, 27711 Osterholz-Scharmbeck

(Unterschrift)

© 04791-9304300

verwaltung@gymnasium-osterholz.de

Anmel	debogen
-------	---------

1. Schüler:in (Bitte in	n Druckschrift ausfüll	len)					
Vor- und Nachname (Rufname bitte unterstreichen)			Geschlecht (bitte ankreuzen) Geburtsdatum				
			☐ männ	lich 🗌 weiblich			
Valletändiga Anachrift (Ctraßa	Havens DL7 Ost)			Coburtsort			
Vollständige Anschrift (Straße	, Haushr., PLZ, Ort)			Geburtsort			
Telefon	Staatsangehörigkeit	Ko	nfession		Muttersp	orache des Kindes	
2. Erziehungsberecht	igte (Bitte in Drucks	chrift au	usfüllen)				
	Mutter Vater	Sonsti					
(Sollten nicht beide Elterntei		_	-	e der gerichtliche	n Entsch	neidung.)	
	□ beide □ Mutter	☐ Vater				3,	
Vor- und Nachname der Mutte		Vater ☐ Sonstige: Vor- und Nachname des Vaters:					
Voi - und Maciniame dei Matte	1.	VOI - UIIU	Nacilianic	des vaters.			
Vollständige Adresse (falls vo	n oben abweichend)	Vollstän	diao Adross	o (falls van aban	ahwaich	and)	
Vollständige Adresse (falls voi	i obeli abweichelia)	volistano	lige Adress	e (falls von oben	abweich	ena)	
Festnetz:		Festnetz	:				
Mobil:		Mobil:					
Arbeit:		Arbeit:					
E-Mail-Adresse:		E-Mail-A	dresse:				
Sonstige Telefonnummer (z. B	. Großeltern,						
Nachbarn) für Notfälle:							
3. Bisherige Schule (E	Bitte in Druckschrift	ausfülle	n)				
Schulname, Ort der Schule	<u></u>			ung in der Grunds	chule	Einschulungsdatum	
4. Schulorganisatorisc	che Angaben						
4.1 Teilnahme am Werte		•		richt			
Zutreffendes bitte ankreuzen. Ihr			ellen	evangelischen R	eligions	unterricht \square	
Religionsunterricht oder das Fach Werte und Normen belegen Diese Wahl ist verbindlich für ein Schuljahr.		i.		Werte und Normen			
4.2 Zweite Fremdsprach		1		7 5	1	□ Europe Victoria	
Die zweite Fremdsprache wird ab			Erst-] Französisch	Zwe	Französisch	
wird im 5. Schuljahr verbindlich gewählt. Bitte geben Sie für un sere Planung bereits einen <u>unverbindlichen</u> Wunsch an.		un-	wunsch: wunsch:				
sere Planung bereits einen unverbindlichen Wunsch an. Spanisch Spanisch 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 möchte mein Kind am Gymnasium Osterholz-Scharmbeck anmelden. Wichtig: Diese Anmeldung wird erst nach positiver Rückmeldung der Schule wirksam.							
Seek anniciaem Michele, Diese Anniciaang wha erse hach positive Ruckmetading der sendle wirksam.							
Osterholz-Scharmbeck,20,							
Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten							
Nur von der Schulleitu	ng auszufüllen:						
Die Aufnahme in Klasse	_	Cobullait	una aona	hmist			



∠ Loger Straße 7, 27711 Osterholz-Scharmbeck② 04791-9304300∠ verwaltung@gymnasium-osterholz.de

Anmeldebogen

Datenschutzerklärung und Einwilligungserklärung

Liebe Schülerinnen und Schüler, liebe Erziehungsberechtigte,

Für organisatorische Zwecke erweisen sich die Einwilligung zur Weitergabe von bestimmten Informationen als sinnvoll, um allen Beteiligten die Arbeit zu erleichtern. Zum Beispiel:

- 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 der Kinder im Klassenraum aufhängen.
- Die Klassenleitung möchte Ihre E-Mail-Adressen 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 bei besonderen Anlässen Fotos von Ihren Kindern machen, um sie Ihnen und der Klasse zur Verfügung zu stellen.
- Wir möchten solche Bilder auch auf unserer Schulwebseite veröffentlichen dürfen.
- Wir möchten Bilder von Veranstaltungen auf dem Instagramprofil der Schule teilen. Hier werden jedoch grundsätzlich nur vollständig anonymisierte Fotos veröffentlicht.

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 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.

Bitte füllen Sie mit Ihren Kind die Erklärung auf der Folgeseite aus.



1. Klassenelternrat

\bowtie	Loger Straße 7, 27711 Osterholz-Scharmbeck
	04791-9304300
	verwaltung@gvmnasium-osterholz.de

Anmeldebogen

Datenschutzerklärung und Einwilligungserklärung

Ich willige/Wir willigen ein, dass den Klassenelternr mein Name/unsere Namen, die Anschrift, Telefonnur dürfen. ja	
2. Geburtstagskalender (für Jahrgang 5 und 6) Ich willige/Wir willigen ein, dass der Geburtstag weitere persönliche Angaben (z. B. Lieblingsfarbe dem Steckbrief im Klassenraum aufgehängt werden d	meines Kindes, \square ein Foto meines Kindes sowie e, Hobbies usw.) auf dem Geburtstagskalender und
3. E-Mail-Verteiler Ich willige/wir willigen ein, dass meine bzw. unse puter von der Klassenleitung und den Fachlehrkräfte nahme per E-Mail bei schulischen Angelegenheiten au Das betrifft im Einzelnen folgende E-Mail-Adresse/n:	en verarbeitet werden dürfen, um die Kontaktauf-
Meine E-Mail-Adresse:	
optional 2. E-Mail-Adresse:	
4. Klassentelefonliste Ich willige/wir willigen ein, dass meine Daten und einer Klassenliste an die Schülerinnen und Schüler und bin ich/sind wir mit der Weitergabe folgender Daten	d ihre Eltern weitergegeben werden. Im Einzelnen einverstanden:
Name des Kindes: Te	lefonnummer:
5. Einwilligungserklärung zur Verwendung und Videos, Zeichnungen und Texten von Schülerin	
Name des Kindes	Geburtsdatum
Die besonderen Hinweise zur Veröffentlichung von Folgesen und verstanden (siehe auch: http://www.lfo.chung_von_Fotos_im_Internet.pdf oder http://www.	d.niedersachsen.de/download/58107/Veroeffentli-
Ich willige/ Wir willigen ein, dass Fotos, Videos, Zeic von mir/uns bei schulischen Veranstaltungen wie Spoauf der Webseite der Schule, in Zeitungsartikeln (z.B. tung, im Jahrbuch, in Aushängen der Schule veröffent den dürfen.	ortfesten, Schulfesten, Aufführungen, Klassenfotos Kreisblatt oder Hamme-Report), in der Schülerzei-
☐ ja	nein
Osterholz-Scharmbeck,20	
Unterschrift des Schülers / der Schülerin	Unterschrift eines Erziehungsberechtigten