

Anmeldung an der Sekundarschule Anröchte/Erwitte

Pflichtangaben (Schulgesetz NRW § 120)

Angaben zur Schülerin/ zum Schüler	
Name:	Vorname(n):
Straße/ Haus-Nr.:	
PLZ/Ort:	Masernschutzimpfung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Geb.-Datum:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Geb.-Ort:	Konfession:
Staatsangehörigkeit(en):	
Bei Migrationshintergrund	
Geburtsland:	Zugangsjahr:
Geburtsland Mutter:	Geburtsland Vater:
Muttersprache:	
Gesprochene Sprache(n) in der Familie:	
Erziehungsberechtigte	
Mutter	Vater
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Adressen, wenn <u>abweichend</u> vom Kind	
Straße/ Haus-Nr.:	Straße/ Haus-Nr.:
PLZ/Ort:	PLZ/Ort:
Telefon (privat):	Telefon (privat):

Erste Einschulung überhaupt im Jahr _____

Wiederholung einer Klasse? nein ja wenn ja, welche Klasse? Klasse _____

Besteht Förderbedarf? _____

Besonderheiten: _____

Abgebende Schule: _____

NEUE Klasse _____

Übergangsempfehlung der Grundschule (Klasse 4)

- Hauptschule/Sekundarschule/Gesamtschule
- Realschule eingeschränkt
- Realschule/Sekundarschule/Gesamtschule
- Gymnasium eingeschränkt
- Gymnasium

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung in die Verarbeitung von personenbezogenen Daten zur Erreichbarkeit **FREIWILLIGE ANGABEN**

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte,
 Sie können uns die Möglichkeit geben, dass wir Sie auch per E-Mail zu Hause und per Telefon, E-Mail am Arbeitsplatz und per Mobiltelefon kontaktieren. Im Falle eines medizinischen Notfalls bei Ihrem Kind können wir Ihren Angaben gemäß handeln.

Hierzu möchten wir im Folgenden Ihre Einwilligung einholen.

Freiwillige Angaben

	Vater	Mutter
E-Mail privat:		
Mobiltelefon		
Tel. beruflich:		
Notfallinformationen		
Art des Notfalls:		
Wichtige Person/ Institution - Name/ Vorname:		
Tel.:	E-Mail:	

Hiermit willige ich / willigen wir ein, dass die Schule uns zusätzlich auf die im Anmeldebogen von mir/ uns eingetragenen Arten kontaktieren darf und diese Informationen dafür speichert.

Ich/ wir willigen ein, dass die Schule folgende Informationen in Form einer Klassenliste an die Eltern der Mitschüler meines/unseres Kindes, wie von mir/uns eingetragen, weitergibt.
Bitte tragen Sie ein, welche Informationen die Schule in die Klassenliste eintragen darf.

Name des Kindes, Geburtsdatum - Anschrift – Telefonnummer ...

Ich bin/Wir sind über die Verwendungszwecke der personenbezogenen Daten und Rechte informiert worden.

Hiermit willige ich/willigen wir der Übermittlung der vorgenannten personenbezogenen Daten der oben bezeichneten Personen zur Erstellung einer Fahrkarte für den Schülerfahrverkehr an die RLG Lippstadt, Am Siek 5, 59557 Lippstadt, ein.

Dies betrifft die folgenden personenbezogenen Daten: Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift, Schulname und Schuljahr.

Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

Klasse 5: Mein Kind soll in der elternfinanzierten i-Pad Klasse unterrichtet werden () Ja () Nein

[Ort, Datum]

[Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten]

09/2018

V.1.0