

Schüler/Schülerin

Familienname	Offizieller Vorname
--------------	---------------------

Rufname	Geburtsdatum	Geburtsort und Geburtsland
Staatsangehörigkeit	Religionszugehörigkeit	Muttersprache
Straße	PLZ und Ort	Geschwisterkinder an der IGS

Einschulung in die 1.Klasse Jahr: _____ Ort: _____	Hat der Schüler/die Schülerin bereits eine Klasse wiederholt? Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Welche Klassen wurden in SEK I wiederholt? 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>
Geschlecht: M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>	Besondere Krankheiten /Einschränkungen:
Schwimmabzeichen: Seepferdchen <input type="checkbox"/> Bronze <input type="checkbox"/> Silber <input type="checkbox"/> Gold <input type="checkbox"/> Nichtschwimmer <input type="checkbox"/>	

Derzeitige Schule

Klasse	Klassenlehrer(in)	Schule
--------	-------------------	--------

Wir sind damit einverstanden nicht einverstanden, dass die abgebende Schule Auskunft über die schulische Entwicklung unseres Kindes gibt.

Grund für den Schulwechsel: bitte schildern Sie in 1-3 Sätzen, warum ein Schulwechsel gewünscht ist)

Ist die derzeitige Schule über den Wechselwunsch informiert? Ja nein

Wurde Ihr Kind bereits von der jetzigen Schule abgemeldet? Ja nein

Sonderpädagogischer Förderbedarf	Sonderpädagogische Förderung beantragt?	Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
	Sonderpädagogische Förderung festgestellt?	Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
	Gutachten beifügen!	
Emotional-sozial <input type="checkbox"/> Lernen <input type="checkbox"/> Geistige Entwicklung <input type="checkbox"/> Hören <input type="checkbox"/> Sehen <input type="checkbox"/>		
Sprache <input type="checkbox"/> Körperlich-motorisch <input type="checkbox"/>		

Eltern / Erziehungsberechtigte

Mutter <input type="checkbox"/> sorgeberechtigt		Vater <input type="checkbox"/> sorgeberechtigt		
Sollte nur ein Elternteil oder eine weitere Person sorgeberechtigt sein, bitten wir um Vorlage der gerichtlichen Entscheidung.				
Name, Vorname		Name, Vorname		
Herkunftssprache: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere Sprache _____		Herkunftssprache: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere Sprache _____		
Anschrift		Anschrift		
Telefon		Telefon		
Mobil		Mobil		
Notfallnummer				
E-Mail		E-Mail		
Kind wohnt bei:	Eltern <input type="checkbox"/>	Mutter <input type="checkbox"/>	Vater <input type="checkbox"/>	Andere <input type="checkbox"/>

Checkliste

Datenschutz

<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> das ausgefüllte und unterschriebene Anmeldeformular <input type="checkbox"/> die Kopie des letzten Zeugnisses <input type="checkbox"/> die unterschriebene Datenschutzerklärung <input type="checkbox"/> die Vollmachterklärung (bei getrenntlebenden Eltern) <input type="checkbox"/> der Masern-Nachweis (Kopie vom Impfpass) <input type="checkbox"/> die Kopien des Feststellungsbescheids (und des Gutachtens) bei Schülerinnen und Schülern mit Unterstützungsbedarf 	<p>Ich bin damit einverstanden, dass die o.g. Daten an den Landkreis Osterholz übersandt werden. Dort werden sie zu schulorganisatorischen Zwecken (z.B. Schulstrukturplanung, Haltestellen - und Radwegplanung, Statistik) genutzt sowie zur Überprüfung des Anspruchs auf kostenlose Schülerbeförderung. Sofern ein Anspruch auf kostenlose Schülerbeförderung besteht, werden die Daten von dort an das zuständige Verkehrsunternehmen weitergeleitet, damit dort ein Fahrausweis ausgestellt werden kann. Die Speicherung/Löschung der Daten erfolgt im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften.</p>
---	---

<p><u>Hinweis:</u> Bitte denken Sie daran jede Datenänderung (Telefonnummer, Wohnort, Email Adresse, Lebensmittelpunkt des Kindes, etc., zeitnah im Sekretariat mitzuteilen.</p>	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p>Datum, Unterschrift beider Erziehungsberechtigter</p>
--	---

Datenschutz / Persönlichkeitsrechte

1. Die IGS erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten der SchülerInnen unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen zur Erfüllung schuleigener Zwecke und Aufgaben (siehe „Antragsbogen auf Aufnahme“).
2. Datenschutzerklärung Seite 2
3. Durch die Abgabe des ausgefüllten Antragbogens (zur Aufnahme an der Integrierten Gesamtschule Osterholz-Scharmbeck) stimmen Sie der
 - Erhebung
 - Verarbeitung (Speicherung, Veränderung und Übermittlung),
 - NutzungIhrer personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der Aufgaben und Zwecke der Schule zu.
Eine anderweitige Datenverwendung (z.B. Datenverkauf) ist nicht statthaft.
4. Durch Ihre Antragstellung und die damit verbundene Anerkennung dieser Datenschutzerklärung stimmen Sie außerdem der Veröffentlichung von Bildern und Namen in Print- und Telemedien sowie elektronischen Medien zu, soweit dies den Aufgaben und Zwecken der Schule entspricht.
5. Sie haben im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf
 - Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, deren Empfänger, sowie den Zweck der Speicherung.
 - Berichtigung seiner Daten im Falle der Unrichtigkeit, Löschung oder Sperrung der Daten.

Mir ist bekannt, dass der Antrag auf Aufnahme ohne diese Einverständniserklärung nicht gültig ist.

_____, den _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten