

Aufnahmeantrag

Wird von der Gesamtschule ausgefüllt!				
Seriennummer:		Erstförderung	seit:	
Sonderpäd. Förderbed.	<input type="checkbox"/> ja; Welcher?		Schule:	
Geschwisterkind	<input type="checkbox"/> akt. Jg.:	Befindet sich in der Anschlussförderung	<input type="checkbox"/> ja seit:	<input type="checkbox"/> nein
H	<input type="checkbox"/>	DAZ-Förderung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Masern Impfschutz (Impfnachweis in der Grundschule)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Nachteilsausgleich	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Bitte füllen Sie die Felder in Druckschrift und gut lesbar aus. Lassen Sie ggfs. Felder offen, zu denen Sie keine Angaben machen können / wollen.

Ich / Wir beantragen die Aufnahme von:					
Name:		Vorname:		Geburtsdatum:	
				Geschlecht:	
				<input type="checkbox"/> männl.	<input type="checkbox"/> weibl.
				<input type="checkbox"/> div.	
Staatsangehörigkeit:		Geburtsort:		Geburtsland:	
<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/>	
Straße/Nr.:		Religion / Konfession: <input type="checkbox"/> rk. <input type="checkbox"/> isl. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> ohne Bek.			
		<input type="checkbox"/> sonstige Welche? _____			
PLZ:	Ort:	Welche Sprache wird in der Regel in der Familie gesprochen?			(Wenn Ihr Kind <u>nicht</u> in Deutschland geboren wurde)
		<input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/>			Jahr des Zuzugs nach Deutschland:
Ortsteil:					
Fahrschüler/in:		Haltestelle:		AHAUS-CARD vorhanden:	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein				<input type="checkbox"/> Ja, Karten-Nr. _____ <input type="checkbox"/> Nein	
<u>Daten der Erziehungsberechtigten</u>					
Mutter / Erziehungsberechtigte			Vater / Erziehungsberechtigter		
Name:		Titel:	Name:		Titel.:
Vorname:			Vorname:		
Straße/Nr.:			Straße/Nr.:		
PLZ/Ort.:			PLZ/Ort.:		
Telefon privat :		Mobiltelefon:	Telefon privat :		Mobiltelefon:
Telefon dienstlich :		Notfallnummer:	Telefon dienstlich :		Notfallnummer:
E-Mail-Adresse:			E-Mail-Adresse:		

Im Falle einer Aufnahme an der Irena-Sendler-Gesamtschule wird meine Tochter/mein Sohn an allen Schulveranstaltungen (d.h., Schwimmunterricht, Klassenfahrten usw.) teilnehmen. Ebenso willige ich hiermit ein, dass mein Kind an Landes- und Bundeswettbewerben, zum Teil auch digital, teilnimmt. Es besteht Helmpflicht beim Radfahren. Zusätzlich verpflichte ich mich, dass mein Kind in angemessener Kleidung zur Schule erscheint.

(Wird von der Gesamtschule ausgefüllt)

Schwimmen: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Seepferdchen <input type="checkbox"/> Bronze <input type="checkbox"/> Silber <input type="checkbox"/> Gold	<input type="checkbox"/> Schwimmpass wurde vorgelegt.
---	--	--

Bemerkungen (z.B. Gesundheitliche Beeinträchtigungen, Diagnoseresultate o.a.): <input type="checkbox"/> LRS <input type="checkbox"/> Dyskalkulie <input type="checkbox"/> ADS <input type="checkbox"/> ADHS <input type="checkbox"/> Epilepsie <input type="checkbox"/> Notfallmedikament in der Schultasche? <input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> Testung während des Schultages nötig? <input type="checkbox"/> Notfallmedikament in der Schultasche? <input type="checkbox"/> Bescheinigung liegt vor	Sonstige:
---	-----------

Regelmäßige Einnahme von Medikamenten: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Welches? _____	Muss das Medikament auch während der Schultages eingenommen werden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
--	---

Welche **Besonderheiten**, von denen die Schule wissen sollte (z.B. Therapien, außerschulische Förderung)?

Interessen: <input type="checkbox"/> Sport <input type="checkbox"/> Musik <input type="checkbox"/> Lesen <input type="checkbox"/> mit Freunden treffen <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	Aktiv im Verein: <input type="checkbox"/> Sport <input type="checkbox"/> Musik <input type="checkbox"/> _____	Erlernt ein Musikinstrument: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Welches? _____
---	---	--

Ahaus, den

(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

(Wird von der Gesamtschule ausgefüllt)

<input type="checkbox"/> Kopie Zeugnis	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anmeldeschein	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Kopie Geburtsurkunde	<input type="checkbox"/> Beratungsgespräch erfolgte am Kürzel:

Einwilligung in die Datenverarbeitung

Für manche Daten, die die Irena-Sendler-Gesamtschule bei der Erfüllung ihres Bildungs- und Erziehungsauftrags verarbeiten möchte, benötigt sie die Einwilligung der Betroffenen bzw. von deren Erziehungsberechtigten.

Die Einwilligung in die Verarbeitung der Daten können Sie mit Unterschrift unter diesem Dokument erteilen.

Die Einwilligung kann jederzeit grundsätzlich oder für den jeweiligen Einzelfall einer konkret beabsichtigten Datenerhebung widerrufen werden. Durch Nicht-Erteilen oder den Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile. Ihre Einwilligung trägt jedoch dazu bei, zeitgemäße schulische und pädagogische Prozesse in der Schule umsetzen zu können. Deshalb bitten wir um Ihre Mitwirkung.

Information über die Datenverarbeitungen

Detaillierte Informationen zu den Datenverarbeitungen E.A1 bis E.E3 finden Sie in den „Informationen zum pädagogischen und organisatorischen Nutzen der einwilligungsbasierten Datenverarbeitungen“.

Wenden Sie sich bei Fragen gerne an die Schulleiterin, oder die für die Schule zuständigen behördlichen Datenschutzbeauftragten.

Einwilligungserklärung und Kenntnisnahme der Datenschutzerklärung

Die „Informationen zum pädagogischen und organisatorischen Nutzen der einwilligungsbasierten Datenverarbeitungen“ habe ich zur Kenntnis genommen.

Name, Vorname (Schüler*in)	
Erziehungsberechtigte/r	
Datum und Unterschrift (Schüler*in, bei unter 16-jährigen zusätzlich der/des Erziehungsberechtigten)	

Hiermit willige ich in folgende freiwillige Datenverarbeitungen ein:

Datenverarbeitung zu schulverwalterischen Zwecken	(E.A1)
Datenverarbeitung zu unterrichtlichen Zwecken	(E.B1)
Datenverarbeitungen in schulinternen Systemen	(E.D1)
Datenverarbeitung zur Dokumentation des Schullebens	(E.E1)
Datenverarbeitung im Rahmen der Klassenpflegschaft	(E.E2)

x

Unterschrift (Schüler*in, bei unter 16-jährigen **zusätzlich** der/des Erziehungsberechtigten)

Datenverarbeitung von Aufnahmen, in denen Einzelpersonen das Hauptmotiv darstellen (E.E.3)

Ich willige in die Datenverarbeitung, in denen Einzelpersonen das Hauptmotiv darstellen, ein.

x

Unterschrift (Schüler*in, bei unter 16-jährigen **zusätzlich** der/des Erziehungsberechtigten)