

| I. Schülerdaten   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| Name, Vorname(n) (bitte Rufnamen unterstreichen):   |  |  | Geburtsdatum:   |
| Straße / Hausnummer / PLZ / Ort:  |  |  | Kreis:<br><input type="radio"/> NF <input type="radio"/> SL-FL <input type="radio"/> andere               |
| Geburtsort/-land:   |  | Staatsangehörigkeit:   | Geschlecht:<br><input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> divers |
| Sofern nicht in Deutschland geboren - Zuzugsjahr:   | Muttersprache:   | Familiensprache:   | Deutsch als Zweitsprache (DAZ):<br><input type="radio"/> am Förderunterricht (Grundschule) teilgenommen   |
| Religionszugehörigkeit (z.B.: evangelisch, katholisch, konfessionslos):   |  | <b>Wenn Konfession nicht ev.:</b><br>Ich bin/wir sind einverstanden, dass mein/unser Kind am ev. Religionsunterricht teilnimmt:<br><input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein    (Alternative: Ersatzfachunterricht im FIZ-Bereich) |   |
| Schulartempfehlung:<br><input type="radio"/> Gymnasium/Gemeinschaftsschule <input type="radio"/> Gemeinschaftsschule  |  | Name(n) der Grundschule(n):  | Jahr der Einschulung:   |
| Leserechtschreibschwäche (LRS):<br><input type="radio"/> anerkannt (Gutachten vorlegen) <input type="radio"/> laufende Testung (Ergebnis zeitnah nachreichen) |  | Anerkannter Förderschwerpunkt:<br>_____ Schulbegleitung <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein  |   |
| Schulrelevante Informationen (Erkrankungen, Begabungen etc.):   | Geschwister an der TSS:<br><input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | Schulbesuchsjahre:   | übersprungene Klassenstufe/welche:  |

| II. Erziehungsberechtigte  |        |                                  |         |
|--|--------|----------------------------------|---------|
| Name, Vorname (1. Erziehungsberechtigter):   |        | Straße / Hausnummer / PLZ / Ort: |         |
| Tel. privat:   | Handy: | Tel. dienstl.:                   | E-Mail: |
| Name, Vorname (2. Erziehungsberechtigter):   |        | Straße / Hausnummer / PLZ / Ort: |         |
| Tel. privat:   | Handy: | Tel. dienstl.:                   | E-Mail: |
| Sorgerecht bei:<br><input type="radio"/> Eltern gemeinsam <input type="radio"/> Mutter* <input type="radio"/> Vater* <input type="radio"/> Sonstige*    *Nachweis ist zu erbringen |        |                                  |         |

| III. Musikzweigwahl (wenn möglich)                                      |   |
|---|---|
| Musikzweig (MUZ)<br><input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | falls ja:<br><input type="radio"/> MUZ A <input type="radio"/> MUZ B (Bläser) <input type="radio"/> MUZ S (Streicher) |

| IV. Wünsche (können leider nicht immer erfüllt werden; bitte auf die Musikzweigwünsche achten) |
|--|
| Mein Kind möchte gerne mit diesem Kind in einer Klasse sein:                                   |

**V. Einverständniserklärungen**

**Einwilligung zur Darstellung von Bildern auf der Schulhomepage**

Unsere Schule hat eine eigene Homepage, für deren Gestaltung die Schulleitung verantwortlich ist. Auf dieser Homepage präsentieren wird die Aktivitäten unserer Schule. Dabei ist es auch möglich, dass Bilder (z. B. Einschulungsfoto) oder Filmaufnahmen Ihres Kindes (ohne Namensnennung) für die Homepage verwendet werden. Da solche Bildnisse ohne Einverständnis der oder des Betroffenen nicht verbreitet werden dürfen, benötigen wir hierfür Ihre Einwilligung. Wir weisen darauf hin, dass Informationen im Internet weltweit suchfähig, abrufbar und veränderbar sind. Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

ja, ich bin einverstanden

nein, ich bin nicht einverstanden

**Einwilligung zur Erstellung einer Klassenliste**

Zur Erleichterung des Schulbetriebes wäre es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefon-/E-Mailliste erstellt würde, um notfalls mittels Telefonkette/E-Mail-Verteiler bestimmte Informationen weiterzugeben. Für die Erstellung einer solchen Liste, die Name, Vorname des Schülers/der Schülerin und die Telefonnummer/E-Mail-Adresse enthält, und für die Weitergabe an alle Eltern der klassenangehörigen Schülerinnen/Schüler bestimmt ist, benötigen wir Ihr Einverständnis. Auch diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.

ja, ich bin einverstanden

nein, ich bin nicht einverstanden

**Einwilligung in die Übermittlung an den Klassenelternbeirat**

Die Klassenelternbeiräte erhalten von der Schule zur Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen und Adressdaten mit Telefonnummer und E-Mail-Adresse nur, wenn Sie hierzu Ihre schriftliche Einwilligung erteilen. Zur Verfahrenserleichterung bitten wir Sie bereits an dieser Stelle um Ihre Einwilligung. Sollten Sie in Kenntnis der personellen Zusammensetzung Ihrer Elternvertretung eine Übermittlung nicht wünschen, können Sie die Einwilligung für die Zukunft selbstverständlich widerrufen.

ja, ich bin einverstanden

nein, ich bin nicht einverstanden

Ort, Datum, Unterschrift der Sorgeberechtigten

Die angegebenen persönlichen Daten werden gemäß § 30 Abs. 1 des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach den datenschutzrechtlichen Vorschriften des Schulrechts. Sie haben ein Recht auf unentgeltliche Auskunft und Akteneinsicht gem. § 30 Abs. 8 SchulG. Bei vermuteten Verletzungen des Datenschutzes können Sie sich an das Unabhängige Landeszentrum für Datenschutz Schleswig-Holstein wenden.

**VI. Bei der Anmeldung erforderliche/mitzubringende Dokumente (wird von der Schule ausgefüllt)**

|  |                       |
|--|-----------------------|
| Anmeldeschein der Grundschule (Original)                             | <input type="radio"/> |
| Einwilligungserklärung für IServ                                     | <input type="radio"/> |
| Bis(s)trothek-Kartenantrag (gleichzeitig Schülerausweis)             | <input type="radio"/> |
| Geburtsurkunde bzw. Abstammungsurkunde (Kopie, Original vorlegen)    | <input type="radio"/> |
| Zeugnis 4. Klasse / 1. Halbjahr (Kopie)                              | <input type="radio"/> |
| Nachweis über bestehenden Masernschutz (Original)                    | <input type="radio"/> |
| Ggf. Bestätigung über ein Beratungsgespräch an der TSS               | <input type="radio"/> |
| Ggf. Nachweis über das Sorgerecht (Kopie des Sorgerechtsbeschlusses) | <input type="radio"/> |
| Ggf. Anerkennungsbescheide (z. B. LRS und/oder weitere Gutachten)    | <input type="radio"/> |