

# Elisabethschule

Gymnasium der Universitätsstadt Marburg



## ANMELDESCHEIN

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

### 1. Aufnahme

<b>Aufnahmedatum:</b>	<b>Aufnahme in Klasse/Jahrgangsstufe:</b>
<b>Wunsch zur Klassenzusammensetzung: Es können 2 Kinder genannt werden.</b>	

### 2. Angaben zur/m Schüler/in

<b>Name:</b>		<b>Vorname(n), Rufname bitte unterstreichen:</b>	
		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
<b>Straße, Haus-Nr.:</b>		<b>PLZ, Ort:</b>	<b>Ortsteil</b>
<b>Geburtsdatum:</b>	<b>Geburtsort:</b>	<b>Geburtsland:</b>	
<b>Sprache zu Hause:</b>	<b>Staatsangehörigkeit:</b>	<b>Konfession:</b>	
<b>Teilnahme am Religionsunterricht (Wechsel nur zum Halbjahr auf schriftlichen Antrag):</b>			
<input type="checkbox"/> Evangelischer Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> Katholischer Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> Abmeldung vom Religionsunterricht, Teilnahme am Ethik-Unterricht	
<b>Festgestellte, für den Schulbesuch bedeutsame Erkrankungen/Behinderungen:</b>			
<b>ggf. Handy-Nummer Kind:</b>		<b>ggf. E-Mail Adresse Kind:</b>	

### 3. Angaben zur bisherigen Schullaufbahn

<b>Eintrittsjahr Grundschule :</b>	<b>zuletzt besuchte Schule und Klasse</b>	<b>Klassenlehrer/in</b>	<b>Schulform:</b>
<b>1. Fremdsprache, ab Jgst.:</b>	<b>2. Fremdsprache, ab Jgst.:</b>	<b>3. Fremdsprache, ab Jgst.:</b>	
..... ab .....	..... ab .....	..... ab .....	
Sprache Jgst	Sprache Jgst	Sprache Jgst	

#### 4. Angaben zu den Eltern bzw. Personensorgeberechtigten

	Mutter bzw. Personensorgeberechtigte/r 1	Vater bzw. Personensorgeberechtigte/r 2
Name, Vorname:		
Straße, Nr. :		
PLZ, Ort:		
Telefon:		
Telefon mobil:		
Telefon dienstlich:		
E-Mail		
Sorgerecht:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Hinweis zum Sorgerecht: Der Sorgeberechtigte, bei dem sich das Kind aufhält, ist für alle alltäglichen Angelegenheiten informationsberechtigt und entscheidungsbefugt. Der nichtsorgeberechtigte Elternteil bzw. derjenige sorgeberechtigte Elternteil, bei dem sich das Kind nur vorübergehend aufhält, wird von der Schule nur in Angelegenheiten von erheblicher Bedeutung informiert und beteiligt (z.B. Nichtversetzung, Ordnungsmaßnahmen).

#### 5. Einwilligungen (Die Einwilligungen können jederzeit widerrufen werden.)

Einwilligung zum Informationsaustausch mit der zuvor besuchten Schule		
Zur Unterstützung der pädagogischen Arbeit dürfen bei der/n zuvor besuchten Schulen Auskünfte eingeholt werden. Um der zuvor besuchten Schule eine Rückmeldung über den Schulerfolg auf der weiterführenden Schule zu geben, dürfen die Noten des 1. Schulbesuchsjahrs der zuvor besuchten Schule zur Kenntnis gegeben werden.		
Die/der Personensorgeberechtigte/n ist/sind damit	<input type="checkbox"/> einverstanden	<input type="checkbox"/> nicht einverstanden
Einwilligung zur Weitergabe von Klassenlisten innerhalb der Klassenelternschaft:		
Zur Erleichterung der Kommunikation ist es hilfreich, wenn die Eltern einer Klasse untereinander Namen und Kontaktdaten austauschen.		
Die/der Personensorgeberechtigte/n ist/sind damit	<input type="checkbox"/> einverstanden	<input type="checkbox"/> nicht einverstanden
Einwilligung zur Speicherung und Verarbeitung personenbezogener Daten:		
Für die Ausleihe von Büchern und die Anfertigung von Schülerausweisen werden die dafür notwendigen persönlichen Daten Ihres Kindes gespeichert und verarbeitet.		
Die/der Personensorgeberechtigte/n ist/sind damit	<input type="checkbox"/> einverstanden	<input type="checkbox"/> nicht einverstanden

#### 6. Hinweise

Die Speicherung aller Daten erfolgt elektronisch in der Hessischen Lehrer- und Schülerdatei (LUSD) und schriftlich in den Akten. Speicherung und Verarbeitung der Daten richtet sich nach den Vorschriften des Hessischen Schulgesetzes, dem Hessisches Datenschutz- und Informationsfreiheitsgesetz (HDSIG) und der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO).

Wir verpflichten uns / Ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.

Datum	Unterschrift Personensorgeberechtigte/r 1	Unterschrift Personensorgeberechtigte/r 2