

Antrag auf Aufnahme in die Klassenstufe	KLASSENSTUFE
--	--------------

Bitte folgende Unterlagen zur Anmeldung mitbringen			
Zeugnis Kopie des letzten Halbjahres		Masernschutz-Nachweis	
Original + Kopie Geburtsurkunde		Lernpläne, Gutachten (wenn vorhanden)	
Sorgerechterklärung (wenn alleinerziehend)		Bei Anmeldung in Klasse 5: Anmeldeschein der Grundschule (s. Halbjahreszeugnis Kl. 4)	

Allgemeine Daten der Schülerin / des Schülers			
NACHNAME		VORNAMEN	
GEBURTSDATUM	GEBURTSORT	KONFESSION	
GESCHLECHT <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Angaben im Geburtsregister			
STRAÙE UND HAUSNUMMER			
PLZ		ORT	
TELEFON		MOBIL	
TELEFON SONSTIGES		E-MAIL	
VERBINDLICHE E-MAIL-ADRESSE FÜR DIE KOMMUNIKATION MIT IHNEN			
MEIN/UNSER KIND MÖCHTE MIT FOLGENDEN SCHÜLER*INNEN IN EINER KLASSE SEIN (BITTE HÖCHSTENS ZWEI NENNUNGEN):			
1.		2.	

Schulische Daten der Schülerin / des Schülers	
SCHULÜBERGANGSEMPFEHLUNG <input type="checkbox"/> Gemeinschaftsschule <input type="checkbox"/> Gymnasium und Gemeinschaftsschule <input type="checkbox"/> nicht erteilt	
HERKUNFTSSCHULE	
STAATSANGEHÖRIGKEIT	IN DEUTSCHLAND SEIT
VERKEHRSSPRACHE (zu Hause gesprochene Sprache)	HERKUNFTSSPRACHE (Sprache der Eltern)

ANERKANTER FÖRDERSTATUS EINES FÖRDERZENTRUM <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (wenn ja, bitte in Kopie beifügen)	
JAHR DER EINSCHULUNG IN DIE ERSTE KLASSE	SCHULE DER EINSCHULUNG IN DIE ERSTE KLASSE
<input type="checkbox"/> Heimkind <input type="checkbox"/> Pflegekind <input type="checkbox"/> nein Bundesland vor Unterbringung:	
ANERKANTER LESE-RECHTSCHREIBSCHWÄCHE (LRS) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Testverfahren läuft <input type="checkbox"/> ja (wenn ja, bitte in Kopie beifügen)	
LIEGT EIN NACHTEILSAUSGLEICH VOR? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (wenn ja, bitte in Kopie beifügen)	
HAT IHR KIND DAZ-UNTERRICHT (Deutsch als Zweitsprache) ERHALTEN? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → wenn ja, wie viele Stunden pro Woche: ____	

Bei Anmeldung in Klasse 5	
Für welchen Sprachzweig melden Sie ihr Kind an:	<input type="checkbox"/> Latein <input type="checkbox"/> Englisch
Ich/Wir beantragen die Aufnahme an der HTS auch für den Fall, dass der Zweigwunsch (Englisch- oder Lateinzweig) nicht erfüllt werden kann:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Bei Anmeldung in die Oberstufe					
Bisherige Sprachfolge:	1. Englisch	SEIT	2.	SEIT	
ggf. 3. Fremdsprache	3.	SEIT KLASSE			
Beratungsgespräch hat stattgefunden		JA		NEIN	
DAS BERATUNGSGESPRÄCH HAT DIE ZUORDNUNG IN FOLGENDES PROFIL ERGEBEN					

SONSTIGE, FÜR DEN SCHULBESUCH BEDEUTENDE BESONDERHEITEN

DATEN DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN**Sorgeberechtigte 1 (Hauptkontakt für die Schule)**

STATUS (z. B. Mutter, Vater, Vormund, Erzieher*in Heim, Stiefelternteil, Lebensgefährte/-in, Großelternanteil)

NACHNAME

VORNAMEN

STRAÙE UND HAUSNUMMER

PLZ

ORT

TELEFON (PRIVAT)

TELEFON (DIENSTLICH)

TELEFON (MOBIL)

TELEFON (SONSTIGES)

E-MAIL

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. Jedoch 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. Ich bin einverstanden. Ich bin nicht einverstanden.

Sorgeberechtigte 2

STATUS (z. B. Mutter, Vater, Vormund, Erzieher*in Heim, Stiefelternteil, Lebensgefährte/-in, Großelternanteil)

NACHNAME

VORNAMEN

STRAÙE UND HAUSNUMMER

PLZ

ORT

TELEFON (PRIVAT)

TELEFON (DIENSTLICH)

TELEFON (MOBIL)

TELEFON (SONSTIGES)

E-MAIL

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. Jedoch 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. Ich bin einverstanden. Ich bin nicht einverstanden.

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFTEN DER SORGEBERECHTIGTEN

Einwilligung in die Nutzung von IServ

Ich/Wir _____ [Name der Eltern]

willige/willigen ein, dass unser Sohn/unsere Tochter _____ [Name des Kindes] die von der Schule zur Verfügung gestellte Kommunikationsplattform IServ nutzen darf. Ich/Wir habe/ haben von den Nutzungsbedingungen Kenntnis genommen.

Die Einwilligung ist freiwillig. Sie kann jederzeit für die Zukunft ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Mir/Uns ist bekannt, dass ab diesem Zeitpunkt der Zugang zur Kommunikationsplattform für mein Kind gesperrt und alle bis dahin von meinem Kind selbst gespeicherten Daten unverzüglich gelöscht werden.

UNTERSCHRIFT DER ELTERN

UNTERSCHRIFT SCHÜLERIN/SCHÜLER

Mir/Uns ist bekannt, dass die Schulleitung im Fall des begründeten Verdachts der unzulässigen Nutzung der Kommunikationsplattform, insbesondere im Fall des Verdachts auf Straftaten, im erforderlichen Umfang folgende Maßnahmen durchführen kann:

- Auswertung der System-Protokolldaten,
- Auswertung der im Zusammenhang mit der Internetnutzung entstandenen Protokolldaten,
- Inaugenscheinnahme von Inhalten der E-Mail- und Chat-Kommunikation.

Welche Protokoll- oder Nutzungsdaten zur Aufklärung des Vorgangs ausgewertet werden, entscheidet im jeweiligen Einzelfall die Schulleitung.

Ich/Wir _____ [Name der Eltern]

willige/willigen ein, dass in einem der o. g. Fälle die erforderlichen Auswertungen der Protokoll- und Nutzungsdaten erfolgen darf.

Die Einwilligung ist freiwillig. Ohne diese Einwilligung ist die Nutzung der Funktionen E-Mail, Chat und Internet nicht möglich. Sie kann jederzeit für die Zukunft ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Mir/Uns ist bekannt, dass ab diesem Zeitpunkt der Zugang zu den genannten Diensten für mein Kind/für mich gesperrt und alle bis dahin von meinem Kind/von mir selbst gespeicherten Daten unverzüglich gelöscht werden.

UNTERSCHRIFT DER ELTERN

UNTERSCHRIFT SCHÜLERIN/SCHÜLER

Datenschutz

Einwilligung zur Verarbeitung eines Lichtbildes für Schulverwaltungszwecke

Die Schule möchte mit Ihrer schriftlichen Einwilligung ein Lichtbild Ihres Kindes für Verwaltungszwecke erheben und weiterverarbeiten. Das Lichtbild wird in digitaler Form ausschließlich auf informationstechnischen Geräten der Schulverwaltung gespeichert. Die Ihr Kind unterrichtenden Lehrkräfte haben im Rahmen ihrer Tätigkeit Zugriff darauf. Diese haben von der Schulleitung eindeutige Vorgaben zum sorgsamem und datenschutzrechtlich zulässigen Umgang mit den Lichtbildern erhalten.

Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung ohne Angabe von Gründen für die Zukunft zu widerrufen. Das Lichtbild Ihres Kindes wird dann unverzüglich gelöscht. Sollte das Lichtbild Ihres Kindes auch von Lehrkräften genutzt werden, wird die Schulleitung sicherstellen, dass dieses auch dort unverzüglich gelöscht wird. Ggf. wird die Schule in regelmäßigen Abständen ein aktuelles Lichtbild erbiten. Das vorherige Lichtbild und vorhandene Kopien werden dann unverzüglich gelöscht.

Ich bin einverstanden.

Ich bin nicht einverstanden.

Einwilligung zur Darstellung von Bildern/Videos auf der Schulhomepage, im Jahrbuch und in den HTS-Mitteilungen

Unsere Schule hat eine eigene Homepage sowie ein zweimal im Jahr erscheinendes Mitteilungsblatt in Papierform, die HTS-Mitteilungen. Für die Gestaltung ist die Schulleitung verantwortlich. Hier möchten wir die Aktivitäten unserer Schule präsentieren. Dabei ist es auch möglich, dass Bilder Ihres Kindes abgebildet werden. Des Weiteren werden in dem jährlich erscheinenden Jahrbuch des Abi-Jahrgangs stets auch aktuelle Klassenfotos aller Jahrgänge abgedruckt.

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.

Sollten Sie nicht einverstanden sein, wird Ihr Kind vor der Veröffentlichung unkenntlich gemacht.

Ich bin einverstanden.

Ich bin nicht einverstanden.

Einwilligung zur Erstellung einer Klassenliste

Zur Erleichterung des Schulbetriebes wäre es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste erstellt würde, um notfalls mittels Telefonkette/E-Mail-Verteiler bestimmte Informationen zwischen Eltern/volljährigen Schülern 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.

Ich bin einverstanden.

Ich bin nicht einverstanden.

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT DES KINDES

UNTERSCHRIFTEN DER SORGEBERECHTIGTEN

Hinweis zur Erhebung und Verarbeitung von Daten

Die obigen Angaben werden gem. § 30 des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach § 30 SchulG sowie den ergänzenden Bestimmungen der Datenschutzverordnung der Schule. Sie haben ein Recht auf unentgeltliche Auskunft und Akteneinsicht gem. § 30 SchulG. Bei vermuteten Verletzungen des Datenschutzrechts können Sie sich an das Unabhängige Landeszentrum für Datenschutz Schleswig-Holstein wenden.