

| Antrag auf Aufnahme in die Oberstufe | | | | SCHULJAHR | | | | | | | | |
|---|------------------------|---------------------|-----------|-------------|----------|----------|------|--|--|--|--|--|
| Die folgenden Daten werden gemäß § 30 des Schulgesetzes erhoben. Ihre Speicherung erfolgt elektronisch, auf Karteikarten und in Akten. Datenübermittlungen finden ausschließlich aufgrund des Schulgesetzes oder anderer gesetzlicher Regelungen statt. | | | | | | | | | | | | |
| Hiermit möchte ich meinen Sohn / meine Tochter an der HTS anmelden: | | | | | | | | | | | | |
| Bisherige Sprachfolge: | 1. Englisch | | | 2. | | | SEIT | | | | | |
| ggf. 3. Fremdsprache | 3. | | | SEIT KLASSE | | | | | | | | |
| Daten der Schülerin / des Schülers | | | | | | | | | | | | |
| NAME | | VORNAMEN | | | | | | | | | | |
| GEBURTSDATUM | | GEBURTSORT | | | | | | | | | | |
| STAATSANGEHÖRIGKEIT | | MUTTERSPRACHE | | | | | | | | | | |
| KONFESSION | | ZWEITSPRACHE | | | | | | | | | | |
| ANSCHRIFT | | | | | | | | | | | | |
| TELEFON | | E-MAIL | | | | | | | | | | |
| KREIS | | KRANKENVERSICHERUNG | | | | | | | | | | |
| Festgestellte, begutachtete besondere Begabung (wenn ja, bitte Nachweis in Kopie beifügen) | | | g | | | NEIN | 1 | | | | | |
| Anerkannte Legasthenie (wenn ja, bitte Nachweis in Kopie beifügen) | | | | | JA | NEIN | 1 | | | | | |
| Lernplan (wenn ja, bitte Kopie beifügen) | | | | | JA | NEIN | J | | | | | |
| FESTGESTELLTE, FÜR DEN SCHULBES | UCH BEDEUTENDE BEHINDI | ERUNGEN | I, ERKRAN | KUNGEN ODE | R BESOND | ERHEITEN | | | | | | |

| ERSTEINSCHULUNG (JAHR) | | | | | | | | | | |
|--|--|----------------|--|--------------------------------|----------|--|--|--|--|--|
| ABGEBENDE SCHULE | | | | | | | | | | |
| ANSCHRIFT D. SCHULE | | | | | | | | | | |
| abgebende Schulart | Gymnasium | | | Gemeinschaftsschule | | | | | | |
| Unterlagen d. abgebenden Schule liegen vor | | | | | NEI N | | | | | |
| Beratungsgespräch hat stattgefunden | | | | | NEI N | | | | | |
| DAS BERATUNGSGESPRÄCH HAT DIE ZUORDNUNG IN FOLGENDES PROFIL ERGEBEN | | | | | | | | | | |
| Daten des 1. Sorgeberechtigten | | | | | | | | | | |
| NAME | | VORNAMEN | | | | | | | | |
| ANSCHRIFT | | | | | | | | | | |
| TELEFON (PRIVAT) | TELEFON (DIENSTLICH) | | | | | | | | | |
| VERBINDLICHE E-MAIL FÜR DIE KOMM | IUNIKATION | | | | | | | | | |
| Daten des 2. Sorgebered | htigten | | | | | | | | | |
| NAME | | VORNAMEN | | | | | | | | |
| ANSCHRIFT | | 1 | | | | | | | | |
| TELEFON (PRIVAT) | TELEFON (DIENSTLICH) | | | | | | | | | |
| VERBINDLICHE E-MAIL FÜR DIE KOMM | IUNIKATION | | | | | | | | | |
| ORT / DATUM | UNTERSCHRIFT DES / DER SORGEBERECHTIGTEN | | | | | | | | | |
| Zusätzlich eizureichende Unterlage ☐ Belegbogen für die Oberstufe ☐ Zeugniskopie (9.1, 9.2 und 10.1) ☐ Einwilligungserklärung (s. nä. Sei | □ Kopie Gebu □ ggf. Lernplä | ine, Gutachten | | Sorgerechtse rv-Einwilligur | | | | | | |

Name der Schülerin/des Schülers:

Geburtsdatum:

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 analoger Form in der Schülerakte gespeichert. Daneben wird das Lichtbild in digitaler Form ausschließlich auf informationstechnischen Geräten der Schulverwaltung gespeichert. Die Ihr Kind unterrichtenden Lehrkräfte erhalten das Lichtbild Ihres Kindes in Kopie auf Anforderung von der Schulverwaltung in analoger Form. Die Lehrkräfte haben von der Schulleitung eindeutige Vorgaben zum sorgsamen 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 erbitten. Das vorherige Lichtbild und vorhandene Kopien werden dann unverzüglich gelöscht. Auf Wunsch erhalten Sie analoge Lichtbilder (soweit vorhanden) gern zurück.

Ich bin einverstanden

Ich bin nicht einverstanden

Einwilligung zur Darstellung von Bildern auf der Schulhomepage

Unsere Schule hat eine eigene Homepage, für deren Gestaltung die Schulleitung verantwortlich ist. Auf dieser Homepage möchten wir die Aktivitäten unserer Schule präsentieren. Dabei ist es auch möglich, dass Bilder Ihres Kindes (ohne Namensnennung) auf der Homepage abgebildet 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.

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/Emailverteiler bestimmte Informationen zwischen Eltern/volljährigen Schülern weiterzugeben. Für die Erstellung einer solchen Liste, die Name, Vorname des Schülers/der Schülerin und die Telefonnummer/Emailadresse 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

Einwilligung in die Übermittlung an den Klassenelternbeirat

Die Klassenelternbeiräte erhalten von der Schule zur Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen und Adressdaten mit Telefonnummer und Email-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.

Ich bin einverstanden

Ich bin nicht einverstanden

Ort, Datum, Unterschrift der Sorgeberechtigten

Die nachfolgenden Angaben werden gem. § 50 Abs. 1 des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach § 50 Abs. 2 u. 3 sowie 6, 8 u. 9 SchulG sowie den ergänzenden Bestimmungen der Datenschutzverordnung der Schule. Sie haben ein Recht auf unentgeltliche Auskunft und Akteneinsicht gem. § 50 Abs. 6 SchulG. Bei vermuteten Verletzungen des Datenschutzrechts können Sie sich an das Unabhängige Landeszentrum für Datenschutz Schleswig-Holstein wenden.

Stand Feb.2023