#### **GYMNASIUM LÜTJENBURG**

im Hoffmann-von-Fallersleben Schulzentrum

Telefon 04381/905931 eMail: gymnasium.luetjenburg@schule.landsh.de

Die nachfolgenden Angaben werden gem. § 30 Abs. 1 des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die Erhebung und Weiterverarbeitung der Daten zur gesetzlichen Durchführung des Schulverhältnisses gemäß § 11 Abs. 1 SchulG setzt ihre Einwilligung nicht voraus. Die Datenverarbeitung richtet sich nach den weiteren Vorschriften des § 30 SchulG sowie den ergänzenden Bestimmungen der Datenschutzverordnung Schule. Sie haben ein Recht auf unentgeltliche Auskunft und Akteneinsicht gem. § 30 Abs. 8 SchulG. Bei vermuteten Verletzungen des Datenschutzrechts können Sie sich an das Unabhängige Landeszentrum für Datenschutz Schleswig-Holstein wenden.

Aufnahme zum		in Klasse	H	auptbuch Nr.:	
	Persönlic	he Angaben de	es/der Sc	hüler/in	
Name:	Vorname:		Geburtsdat	um:	Geburtsort:
Anschrift:		Wünsche Mitsch	nüler (nur Fü	nffklässler):	
		1. Wunsch:	idici (ildi i d	minassici).	
		2. Wunsch:			
		Z. Wanson.			
Staatsangehörigkeit:	Herkunfts- un	d Verkehrssprache		Konfession:	
Bläserklasse O Ja O	Nein	Interesse am b O Ja	_	eografie-Unter D Nein	richt
VEDDINDLI	OUE ANIMEL D	IIIIO (accele accele		!	- 140
Mein/unser Kind soll teilne		<ul><li>UNG (auch angebe</li><li>O Religionsunter</li></ul>		_	eit) ilosophieunterricht
Well wallser Killa son tellile			. ,		·
LRS O Ja	a O Nein	Klassenwiederh			
	O Nein	Klassen übersp		Ja welche _	O Nein
Fremdsprachenfolge (welch	ie <u>Sprachen</u> w	urden <u>bisner</u> unterri	cntet)		
Festgestellte, für den Schul	bereich bedeu	tsame Erkrankunge	n:		
ERST-Einschulung wann/w	0:				
Besuch weiterer Schulen von	on/bis:				
Name/Anschrift abgehende	en Schule:				
_		1			

Unterschrift d. gesetzl. Vertreter/s oder Sorgeberechtigten

Lütjenburg, \_

Datum

## Angaben Elternteil/Sorgeberechtigte Person

Geschieden	O Ja	O Nein	0	getrennt lebend	O nicht verheiratet
Alleiniges Sor	gerecht	0	Ja, nac	hgewiesen durch:	O.N.:
				(	O Nein
Name, Vornam	e der <u>Mut</u>	er ggf. mit A	nschrift:	Name, Vorname des	s <u>Vaters</u> ggf. mit Anschrift:
Handy:				Handy:	
Festnetz:					
Email :			<del></del>	Email :	
Andere Sorgebo	erechtigter	ggf. mit Anschi	rift: 	Weitere Notfall-	Telefonnummern
Handy:					
Festnetz:					
Email					
Verhältnisse so	wie der An	schrift und der	telefonis	chen Erreichbarkeit un	en des Sorgerechts, der familiäre nverzüglich der Schule mitzuteilen. gaben sowie die Abgabe der schriftliche
Erklärungen der				·	- <del>-</del>
Lütjenburg,					
	Unterschrift	d. gesetzlichen \	Vertreter/	s o. Sorgeberechtigte/r	

### Erlaubnis – Datenverarbeitung (Bitte ankreuzen)

# Einwilligung zur Darstellung von Bildern und Videos auf der Schulhomepage, in lokalen Zeitungen, in der Schulchronik und im Schulgebäude

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 oder Videos Ihres Kindes (evtl. mit Namensnennung) auf der Homepage abgebildet werden; dies kann auch Schulaktivitäten in den lokalen Zeitungen betreffen, sofern das Bildmaterial von der Schule stammt. Eine Schulchronik veröffentlicht unser Gymnasium einmal im Jahr. Da solche Bildnisse oder Videos 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. Diese endet ansonsten mit Verlassen der Schule. Die Einwilligung bezieht sich in gleicher Weise auf Klassenfotos sowie auf Veröffentlichungen in Zeitungen und der Schulchronik bzw. namentlich gekennzeichnete Aushänge im Schulgebäude (z.B. von Produkten aus dem Kunstunterricht).

icn/wir	bin/sind einverstanden		Ich/wir bin/sind nicht einverstanden
	Einwilligung zur Erste	ellung vor	n Klassenlisten
Klassenlisten z Projekt "Medie Offenen Ganz angemeldeten es darüber hin	zu übermitteln; dies gilt gleicherma en in der Schule" der Kieler Nac tagsschule werden ebenfalls Sc Teilnehmer/Innen überprüfen zu aus hilfreich, wenn in jeder Klasse -Mail-Verteiler bestimmte Inforr	aßen für die chrichten. chülerlister können. Z e eine Tele	lienfahrten notwendig, den Veranstaltern eregelmäßig stattfindende Teilnahme am Bei einer Teilnahme am Programm der geführt, um die die Anwesenheit der Zur Erleichterung des Schulbetriebs wäre sfonliste erstellt würde, um notfalls mittels zwischen Eltern/volljährigen Schülern
einer Kontaktli Weitergabe ar wir Ihr Einvers	ste für die Klasse) auch die Tele alle Eltern der klassenangehörig	efonnumm gen Schüle kann jeder	des Schülers/der Schülerin und (im Falle er/E-Mail-Adresse enthalten und für die rinnen/Schüler bestimmt sind, benötigen zeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen
Ich/wir b	in/sind einverstanden		Ich/wir bin/sind nicht einverstanden
Einwil	ligung in die Übermittlung an de	en Klasse	nelternbeirat/Schulelternbeirat
Adressdaten Einwilligung ei Einwilligung. S Übermittlung	mit Telefonnummer und E-Mail- teilen. Zur Verfahrenserleichteru ollten Sie in Kenntnis der persone	-Adresse ing bitten v ellen Zusa e Einwillig	hführung ihrer Aufgaben Ihre Namen und nur, wenn Sie hierzu Ihre schriftliche wir Sie bereits an dieser Stelle um Ihre mmensetzung Ihrer Elternvertretung eine jung für die Zukunft selbstverständlich ule.
lch/wir b	in/sind einverstanden		Ich/wir bin/sind nicht einverstanden
 Vir werde/n m	t meinem/unserem Kind die Ha	usordnun	g des Gymnasiums lesen und besprec

	Nur von der Schule auszufüllen!					
0	Anmeldeschein der Grundschule	0	Geburtsurkunde			
0	LRS Bescheinigung	0	Vollmacht Sorgeberechtigter liegt vor!			
0	Lernplan	0	Bläserklasse			
0	Bili Unterricht	0	sonstige Nachweise			
0	Fahrkartenantrag Krs. Plön	0	Fahrkartenantrag Krs. Ostholstein			
0	Hauptbuch	0	Karteikarte			
0	Computer	0	I-Serv Einwilligung			
0	Religion	0	Schulorga IT			
0	Philo	0	letztes Zeugnis			
	Masernschutzimpfung	O ja	O nein O wird nachgereicht			

### Vollmacht

## Einverständniserklärung einer weiteren sorgeberechtigten Person (zur Schulanmeldung des gemeinsamen Kindes) Schülerin/Schüler\_\_\_\_ (Name, Vorname) lebt bei O Mutter O Vater O gemeinsamer Haushalt Hiermit bevollmächtige ich Frau/Herrn \_\_\_ (Name der Mutter oder des Vaters) die Interessen meiner Tochter/meines Sohnes \_\_ (Name, Vorname d. SchülerIn) in allen schulischen (auch zukünftigen) Angelegenheiten und Ereignissen für die Dauer des Besuches dieser Schule und der Schulbehörde zu vertreten. Die Vollmacht gilt bis zum Verlassen der Schule oder durch Widerruf. Ort, Datum – Unterschrift der/s Erklärenden