

Kontakt Daten des Salza-Gymnasiums:

Schulteil am Schulplatz

Schulplatz 6, 99947 Bad Langensalza

Schulleiter: Herr StD A. Eltahir

Tel.: 03603 86060

Fax: 03603 860616

Email: leitung@salza-gym.de

Sekretariat: Frau Birgit Gruner

Schulteil in der Hannoverschen Straße

Hannoversche Straße 1, 99947 Bad Langensalza

Stellv. Schulleiter: Herr StD C. Köhler

Tel.: 03603 862630

Fax: 03603 862631

Email: hannover@salza-gym.net

Sekretariat: Frau Jasmin Rösener

Weiterführende Informationen zur Anmeldung am Salza-Gymnasium entnehmen Sie unserer
Homepage: www.salza-gymnasium.de

Schüleraufnahmebogen

Die nachfolgenden Angaben werden gem. § 57 Abs. 1 und 2 Thüringer Schulgesetz (ThürSchulG) erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Alle maßgeblichen Informationen bezüglich der Direkterhebung der personenbezogenen Daten im Rahmen der Neuanmeldung entnehmen Sie bitte dem beigefügten Informationsblatt.

1. Angaben zum Schüler / zur Schülerin

Schuljahr:		Klassenstufe:	
Name:		Vorname:	
Geschlecht:			
<input type="checkbox"/> männlich		<input type="checkbox"/> weiblich	
		<input type="checkbox"/> divers	
Straße, Hausnummer:		PLZ, Wohnort /Ortsteil:	
Geburtsdatum/-ort:		Anzahl der Geschwister:	
Telefonnummer:	Konfession:		Staatsangehörigkeit:
Kind nimmt teil an: (Zutreffendes bitte ankreuzen)			
<input type="checkbox"/> evangelische Religionslehre		<input type="checkbox"/> katholische Religionslehre	
		<input type="checkbox"/> Ethikunterricht	
evtl. Zugangsjahr nach Deutschland:	Herkunftssprache:		Verkehrssprache in der Familie:
Fremdsprachenwahl:			
1. FS: <i>Englisch</i>		2. FS: <input type="checkbox"/> Französisch	
		<input type="checkbox"/> Latein	
		<input type="checkbox"/> Russisch	
Festgestellte, für den schulischen Bereich bedeutsame Behinderungen/Krankheiten:			
Datum der Ersteinschulung in der Grundschule:		Name der Grundschule:	
Name der abgehenden Schule:		Klasse der abgehenden Schule (z.B. Klasse 4a)	
Namen von 2 Wunschs Mitschüler/innen (Diese Angabe ist für die Schule nicht bindend.)			
Fahrschüler:		Einstiegshaltestelle:	
<input type="checkbox"/> ja* <input type="checkbox"/> nein			
*Falls Sie diese Frage mit „ja“ beantwortet haben, geben Sie bitte ein Passbild Ihres Kindes mit Namen und Klasse im Sekretariat ab.			

2. Angaben der/des Sorgeberechtigten

Mutter:	Vater:
Name, Vorname:	Name, Vorname:
Wohnanschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort):	Wohnanschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort):
Telefon privat:	Telefon privat:
Telefon dienstlich:	Telefon dienstlich:
Telefon mobil:	Telefon mobil:
Emailadresse:	Emailadresse:

Bei Alleinerziehenden:

Haben Sie das alleinige Sorgerecht? (Zutreffendes bitte ankreuzen)
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gerichtsurteil/ -beschluss vorgelegt am:
Datum, Unterschrift des Schulsachbearbeiters/der Schulsachbearbeiterin:

Bei Lebensgemeinschaften:

Hat die Mutter/der Vater eine Sorgerechtserklärung für den/die Lebenspartner/in abgegeben? (Zutreffendes bitte ankreuzen)
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Nachweis vorgelegt am:
Datum, Unterschrift des Schulsachbearbeiters/der Schulsachbearbeiterin:

Hinweis zu Erste-Hilfe-Maßnahmen:

Sehr geehrte Sorgeberechtigte,
 es kann vorkommen, dass Ihr Kind wegen Krankheit, wegen eines Unfalls in der Schule oder aufgrund einer anderen Situation abgeholt werden muss oder eine ärztliche Behandlung benötigt. Wir möchten Sie in diesem Fall möglichst sofort benachrichtigen können. Damit wir **Sie** oder eine **Vertrauensperson** benachrichtigen können, bitten wir Sie den nachfolgenden Abschnitt sorgfältig auszufüllen!

- Bei Änderungen der Kontaktdaten informieren Sie uns bitte umgehend! -

3. Angaben zu anderen Abholberechtigten

Andere Abholberechtigte meines/unseres Kindes sind:		
Name der 1. Person:		Vorname:
<input type="checkbox"/> Großeltern	<input type="checkbox"/> Ansprechpartner/in	<input type="checkbox"/> gesetzliche/r Vertreter/in
Wohnanschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort)		
Telefon Privat:	Telefon dienstlich:	Telefon mobil:
Name der 2. Person:		Vorname:
<input type="checkbox"/> Großeltern	<input type="checkbox"/> Ansprechpartner/in	<input type="checkbox"/> gesetzliche/r Vertreter/in
Wohnanschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort)		
Telefon Privat:	Telefon dienstlich:	Telefon mobil:
Name der 3. Person:		Vorname:
<input type="checkbox"/> Großeltern	<input type="checkbox"/> Ansprechpartner/in	<input type="checkbox"/> gesetzliche/r Vertreter/in
Wohnanschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort)		
Telefon Privat:	Telefon dienstlich:	Telefon mobil:

4. Einwilligungserklärungen

Einwilligung zur Verarbeitung eines Lichtbildes für Schulverwaltungszwecke	
<p>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 nur auf Anforderung in analoger Form. Die Lehrkräfte haben von der Schulleitung eindeutige Vorgaben zum sorgsam und datenschutzrechtlich zulässigen Umgang mit den Lichtbildern erhalten.</p> <p>Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung ohne Angabe von Gründen für die Zukunft zu widerrufen. Durch den Widerruf Ihrer Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile. 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.</p>	
Einverständnis erteilt: (Zutreffendes bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Einwilligung zur Darstellung von Bildern auf der Schul-Homepage	
<p>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 (<u>ohne Namensnennung</u>) 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. Durch den Widerruf Ihrer Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.</p>	
Einverständnis erteilt: (Zutreffendes bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Einwilligung zur Erstellung einer Klassenliste	
<p>Zur Erleichterung des Schulbetriebes wäre es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Kontaktliste erstellt würde, um erforderlichenfalls mittels Telefonkette/Emailverteiler wichtige Informationen zwischen Lehrern, Eltern und/bzw. volljährigen Schülerinnen und Schülern weiterzugeben. Für die Erstellung einer solchen Liste, die Name, Vorname des Schülers bzw. der Schülerin sowie Telefon-nummer/Emailadresse enthält, benötigen wir Ihr Einverständnis. Auch diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden. Durch den Widerruf Ihrer Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.</p>	
Einverständnis erteilt: (Zutreffendes bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Einwilligung zur Übermittlung an den Klassenelternbeirat	
<p>Die Klassenelternbeiräte erhalten von der Schule zur Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namens- 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. Durch den Widerruf Ihrer Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.</p>	
Einverständnis erteilt: (Zutreffendes bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Einwilligung in die Übermittlung an den Schulfotografen/die Schulfotografin	
<p>In unserer Schule erlauben wir es einer Firma für Schulfotografie, Einzel- und Klassenfotos Ihrer Kinder zu erstellen. Die Teilnahme an diesen Fototerminen ist freiwillig und von Ihrer eigenen Entscheidung abhängig. Es handelt sich dabei nicht um eine schulische Veranstaltung. Falls die Firma die Klassenfotos mit den Vor- und Nachnamen Ihres Kindes versehen will, benötigt sie diese Information vorab von der Schulverwaltung. Die Übermittlung dieser Daten kann jedoch nur mit Ihrer Einwilligung erfolgen. Hierfür benötigen wir Ihr schriftliches Einverständnis, welches Sie jederzeit für die Zukunft widerrufen können. Durch den Widerruf Ihrer Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.</p>	
Einverständnis erteilt: (Zutreffendes bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Kenntnisnahme des Informationsblattes nach Artikel 13 DS-GVO	
Das Informationsblatt zur „Informationspflicht nach Art. 13 DS-GVO - Direkterhebung beim Betroffenen- zum Zeitpunkt der Begründung des Schulbesuchsverhältnisses“ und die darin enthaltenen Informationen habe/n ich/wir	
zur Kenntnis genommen: (Zutreffendes bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

5. Förderverein „Freunde und Förderer des Salza-Gymnasiums e.V.“

Den Flyer mit Aufnahmeantrag für den Eintritt in den Förderverein habe ich/haben wir zur Kenntnis genommen: (Zutreffendes bitte ankreuzen)
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Ich/Wir möchte/n zum _____ in den Förderverein des Salza-Gymnasiums eintreten. Den Aufnahmeantrag habe/n ich/wir ausgefüllt und abgegeben.

Bitte informieren Sie die Schule umgehend darüber, wenn sich eine der o.g. Angaben ändert!

Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige/n ich/wir die obenstehenden Angaben.

_____	X	_____
Ort, Datum		(ab Vollendung 14. Lebensjahr) Unterschrift des Schülers/der Schülerin
_____	X	_____
Ort, Datum		Unterschrift/en Sorgeberechtigte/r*
		*bei Sorgeberechtigten, die nicht in einem gemeinsamen Haushalt leben, sind beide Unterschriften erforderlich.

Der nachfolgende Abschnitt wird von der Schule ausgefüllt:

Schüleraufnahmebogen eingegangen am: _____

Impfausweis im Original vorgelegt am: _____

_____ Stempel _____ Unterschrift/ Funktion

Absprachen / Hinweise im Anmeldegespräch: _____
