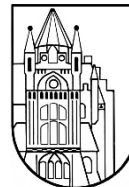


# Aufnahmeantrag für das Gymnasium Wilhelm-Raabe-Schule Lüneburg



für Jg. 5 6 7 8 9 10 11 12 zum Schuljahr 20\_\_\_\_\_

## Angaben zum Kind

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_  
wohnhaft in Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Geschlecht:  männlich  weiblich  divers  
Staatsangehörigkeit:  deutsch  andere und zwar \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

## Unser Kind soll an folgendem Religions- bzw. Ersatzunterricht teilnehmen ...

Werte und Normen  evangelische Religion  katholische Religion

## Unser Kind soll folgende zweite Fremdsprache belegen ...

ab Klasse 6 als Erstwunsch  Französisch  Latein  Spanisch *bisher*  
ab Klasse 6 als Zweitwunsch  Französisch  Latein  Spanisch

## Profilklassen ab Klasse 5 (*Losverfahren, da jeweils nur 30 Plätze*) Unser Kind hat als ...

Erstwunsch den Besuch der  Frühfranzösischklassen  Bläserklasse  Theaterklasse  
Zweitwunsch den Besuch der  Frühfranzösischklassen  Bläserklasse  Theaterklasse

Unser Kind hat bis jetzt folgende Schule \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ besucht.

Für unser Kind wurde ein sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf festgestellt  nein  ja, und zwar

im Bereich:  Emotionale und Soziale Entwicklung  Körperliche und Motorische Entwicklung  
 Sehen  Hören  Sprache  Lernen  Geistige Entwicklung

*Bitte fügen Sie dem Aufnahmeantrag außerdem eine Kopie des Fördergutachtens bei.*

## Angaben zur Mutter zum Vater

Angaben	zur Mutter	zum Vater
Name, Vorname:	_____	_____
Straße Nr., PLZ, Ort:	_____	_____
Staatsangehörigkeit:	_____	_____
Telefonnummer:	_____	_____
Notfall-Telefonnummer:	_____	_____
E-Mail-Adresse:	_____	_____

Unser Kind wohnt bei ...  beiden Eltern.  der Mutter.  dem Vater.  einem Vormund.  
Das Sorgerecht liegt bei ...  beiden Eltern.  der Mutter.  dem Vater.  einem Vormund.

Unser Kind ginge gern in eine Klasse mit: \_\_\_\_\_

Unser Kind hat Geschwister an der WRS (Name, Klasse): \_\_\_\_\_

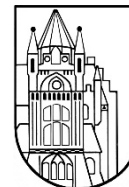
Ich versichere, dass ich unser Kind nur an der Wilhelm-Raabe-Schule angemeldet habe. Ich verpflichte mich, Änderungen der getroffenen Angaben der Schule umgehend mitzuteilen.

.....  
Datum, Ort und Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten

**Bei gemeinsamem Sorgerecht ist die Unterschrift beider Erziehungsberechtigten erforderlich.**

weiterhin liegen vor:

Kopie der Zeugnisse  Kopie der Geburtsurkunde  Daten  Homepage, Zeitung  
 Antrag für Schülerzeitkarte  Antrag zur Lernmittelausleihe  \_\_\_\_\_  
 ggf. Bescheinigung für sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf



**Angaben zum Kind:**

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

**Einwilligung zur Einholung von Auskünften / Datenweitergabe an Dritte**

**Klassenliste:** Für den Schulbetrieb ist es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste erstellt wird um bestimmte Informationen zwischen Eltern/Schülerinnen und Schülern weiterzugeben. Für die Weitergabe einer solchen Liste an alle klassenangehörigen Schülerinnen und Schüler, die Name, Anschrift, Telefonnummer und Emailadresse enthält, benötigen wir Ihr Einverständnis. Die Elternvertreter/innen erhalten von der Schule zur Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen und Adressdaten nur, wenn Sie hierzu Ihre schriftliche Einwilligung erteilen.

**Schulfotograf:** In unserer Schule erlauben wir einer Firma für Schulfotografie, Einzel- und Klassenfotos Ihrer Kinder zu erstellen. Die Teilnahme an diesem Fototermin ist freiwillig und von Ihrer eigenen Entscheidung abhängig. Der Fotograf übermittelt uns diese Fotos, die wir nur für den internen Schulbetrieb nutzen und nicht weitergeben. Zur Erstellung eines Schülersausweises übermitteln wir dem Fotografen den Vor- und Nachnamen, das Geburtsdatum sowie die Klasse Ihres Kindes. Dieser Schülersausweis ist mit einem Barcode versehen und wird auch zur Schulbuchausleihe verwendet. Dafür benötigen wir Ihr Einverständnis.

**Schulzahnarzt:** Das Gesundheitsamt lässt jährlich in den 5. und 6. Jahrgängen zahnärztliche Untersuchungen von einem beauftragten Schulzahnarzt durchführen. Die Teilnahme an dieser Untersuchung ist freiwillig. Ohne Ihre Zustimmung erfolgt keine Untersuchung. Für diese Termine erhält das Gesundheitsamt eine namentliche Klassenliste mit Geburtsdatum der Kinder. Dafür benötigen wir Ihr Einverständnis.

**Schulbibliothek:** Unsere Schule hat eine Schulbibliothek. Die Ausleihe erfolgt über Software, hierfür werden die Daten der Kinder gespeichert. Damit Ihr Kind an der Ausleihe teilnehmen kann, benötigen wir Ihr Einverständnis die Daten in der Bücherei zu speichern.

**Außerunterrichtliche Angebote:** Unsere Schule ist eine Ganztagschule und bietet außerunterrichtliche Angebote in Zusammenarbeit mit Lehrkräften, pädagogischen Mitarbeiterinnen und ortsansässigen Vereinen und Verbänden in Kooperation an. Hierfür werden die Daten Ihres Kindes (Name und Telefonnummer) an die Betreuer weitergereicht, damit Sie auch im Notfall benachrichtigt werden können. Hierfür benötigen wir Ihr Einverständnis.

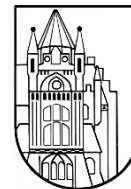
Ich/Wir habe/n den oben aufgeführten Text zur Kenntnis genommen und bin/sind mit der

- |  |  |   |
|--|--|---|
| Weitergabe der Daten an die Klasseneltern                        | <input type="checkbox"/> einverstanden | <input type="checkbox"/> nicht einverstanden. |
| Weitergabe der Daten an den Schulfotografen                      | <input type="checkbox"/> einverstanden | <input type="checkbox"/> nicht einverstanden. |
| Weitergabe der Daten an den Zahnarzt                             | <input type="checkbox"/> einverstanden | <input type="checkbox"/> nicht einverstanden. |
| Weitergabe der Daten an die Schulbibliothek                      | <input type="checkbox"/> einverstanden | <input type="checkbox"/> nicht einverstanden. |
| Weitergabe der Daten an Leitungen außerunterrichtlicher Angebote | <input type="checkbox"/> einverstanden | <input type="checkbox"/> nicht einverstanden. |

Das Informationsblatt gemäß Art. 13 ff. Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) habe ich/ haben wir zur Kenntnis genommen.

.....  
Datum, Ort und Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten

**Bei gemeinsamem Sorgerecht ist die Unterschrift beider Erziehungsberechtigten erforderlich.**

**Angaben zum Kind:**

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

### Einwilligung zur Veröffentlichung von Fotos auf der Homepage der Schule

Sehr geehrte Eltern,

wir möchten auf der schuleigenen Homepage (<https://wilhelm-raabe-schule.de>) gerne Fotos von den Aktivitäten unserer Schule (insbesondere Tage der offenen Tür, Schulfeste, Ausflüge, Projektwoche, ...) einstellen, um unseren Internetauftritt mit Leben zu füllen.

Aus diesem Grunde möchten wir Sie als Erziehungsberechtigter/ Erziehungsberechtigte um Ihre Einwilligung dazu bitten, Fotos, auf denen Ihr Kind zu sehen ist, auf unserer Homepage veröffentlichen zu dürfen. Auch die Veröffentlichung des Vor- und Zunamens Ihres Kindes bedarf der Einwilligung.

Diese Einwilligung ist freiwillig, sie kann jederzeit widerrufen werden.

Sollten Sie nicht einwilligen, entstehen Ihnen bzw. Ihrem Kind keine Nachteile.

Da die Internetseite frei erreichbar ist, können wir nicht garantieren, dass die eingestellten Fotos nicht von Dritten kopiert und/oder weitergegeben werden. Eine Weitergabe an Dritte durch unsere Schule erfolgt aber nicht ohne Ihre gesonderte Zustimmung.

Ich/Wir habe/n den oben aufgeführten Text zur Kenntnis genommen und bin/sind mit

der Veröffentlichung von Fotos auf der Homepage  **einverstanden**  **nicht einverstanden.**

der Veröffentlichung des Vor- und Zunamens  **einverstanden**  **nicht einverstanden.**  
auf der Homepage

### Einwilligung zur Veröffentlichung von Bildern in der Zeitung

Anlässlich bestimmter Veranstaltungen (wie z.B. Einschulung, Ausstellungen, Projekte, ...) möchte die lokale Presse Fotos aus dem Schulleben unserer Schule veröffentlichen.

Damit auch Ihr Kind auf so einem Foto in der Zeitung abgebildet werden darf, ist Ihre Einwilligung als Erziehungsberechtigter/Erziehungsberechtigte notwendig. Die Erteilung der Einwilligung ist freiwillig.

Sie haben keinerlei Nachteile dadurch, wenn Sie die Einwilligung nicht erklären und können eine bereits erteilte Einwilligung für die Zukunft widerrufen.

Die Fotos, ggf. mit Angabe des Vor- und Zunamens, würden in der (Name der Zeitung) veröffentlicht werden.

Ich/Wir habe/n den oben aufgeführten Text zur Kenntnis genommen und bin/sind mit

der Veröffentlichung von Fotos in der lokalen Presse  **einverstanden**  **nicht einverstanden.**

der Veröffentlichung des Vor- und Zunamens  **einverstanden**  **nicht einverstanden.**

Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir diese Einwilligungserklärung jederzeit widerrufen kann/können.

.....  
Datum, Ort und Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten

**Bei gemeinsamem Sorgerecht ist die Unterschrift beider Erziehungsberechtigten erforderlich.**