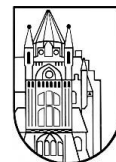


Aufnahmeantrag für das Gymnasium Wilhelm-Raabe-Schule Lüneburg



für Jg. 5 6 7 8 9 10 11 12 13 zum Schuljahr 20__

Angaben zum Kind

Vorname: _____ Name: _____ geboren am: _____ in: _____

wohnhaft in Straße, Nr.: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Geschlecht: männlich weiblich divers

Staatsangehörigkeit: deutsch andere _____ **Konfession:** _____

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

Werte und Normen evangelische Religion katholische Religion

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

Erstwunsch den Besuch der Frühfranzösischklasse Bläserklasse Theaterklasse
Zweitwunsch den Besuch der Frühfranzösischklasse 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

Name, Vorname: _____

Straße, Nr., _____

PLZ, Ort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Telefonnummer Festnetz: _____

Handynummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

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

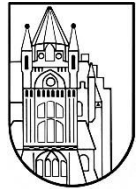
Bei getrenntlebenden (mit gemeinsamem Sorgerecht) ist die Unterschrift beider Erziehungsberechtigten erforderlich.

Anmeldung ab Klasse 6:

Mein Kind lernt seit der 6. Klasse folgende zweite Fremdsprache: _____

weiterhin legen Sie bitte diesem Antrag bei:

- Kopien der Zeugnisse Kopie der Geburtsurkunde Daten (S.2) Homepage, Zeitung (S.3)
- Antrag zur Lernmittelausleihe ggf. Bescheinigung für sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf
- Impfschutz Masern Antrag für Schülerfahrkarte bitte beim Landkreis online stellen

**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 Schülerschweises übermitteln wir dem Fotografen den Vor- und Nachnamen, das Geburtsdatum sowie die Klasse Ihres Kindes. Dieser Schülerschweis 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.

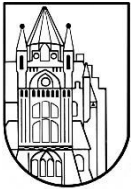
Ich/Wir habe/n den oben aufgeführten Text zur Kenntnis genommen und bin/sind mit der

- | | | | | |
|--|--------------------------|----------------------|--------------------------|-----------------------------|
| 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"/> | nichteinverstanden. |
| Weitergabe der Daten an Leitungen außerunterrichtlicher Angebote | <input type="checkbox"/> | einverstanden | <input type="checkbox"/> | nichteinverstanden. |

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.