



Anmeldung Klasse/ Stufe: 5 6 7 8 9 EF Q1 Q2

Schuljahr: _____ Aufnahme datum: _____

Schüler/-in			
Familiennamen			
Vorname(n)		Geschlecht: <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> divers	
Straße, Nr.			
PLZ, Wohnort		Geburtsort:	
Geburtstag:		Geburtskreis:	
Staatsangehörigkeit		<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere/ welche:	Jahr des Zuzugs:
Konfession		<input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> isl. <input type="checkbox"/> gr./orth. <input type="checkbox"/> andere: _____ <input type="checkbox"/> konfessionslos	
Bitte Teilnahme wählen!		<input type="checkbox"/> ev. Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> kath. Religionsunterricht <input type="checkbox"/> Praktische Philosophie
		1. Erziehungsberechtigte/r	2. Erziehungsberechtigte/r
Familiennamen			
Vorname	Geschlecht:	Geschlecht:	Geschlecht:
	<input type="checkbox"/> . w. <input type="checkbox"/> . m.		<input type="checkbox"/> . w. <input type="checkbox"/> . m.
Anschrift			
Telefon			
Handy			
Notfalltelefon			
Telefon, dienstl.			
Email			
Geburtsland	1. Erz.-Ber. ↓	2. Erz.-Ber. ↓	Gesprochene Sprache in der Familie: ↓
Sorgeberechtigt	Eltern <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1. Erziehungsberechtigte/r	<input type="checkbox"/> 2. Erziehungsberechtigte/r
Schullaufbahn			
Welche Schulen wurden besucht und wie lange	Name der Schulen, Ort	von:	bis:
Fremdsprachen			
Sprachenfolge	1. Englisch	von Klasse bis Klasse	3.
	2.	von Klasse bis Klasse	
Differenzierung			
Die 2-fache Masernimpfung wurde nachgewiesen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Gesundheitliche Einschränkungen: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja und zwar:			

Ich habe davon Kenntnis genommen, dass über die Aufnahme meines Kindes an dieser Schule aus organisatorischen Gründen zu einem späteren Zeitpunkt entschieden wird.

Mir ist ferner bekannt, dass die Stadt Wesel nur dann Schülerfahrkosten übernimmt, wenn die nächstgelegene Schule im Sinne des § 9 Schülerfahrkostenverordnung ((SchfkVO) besucht wird und die übrigen in dieser VO genannten Anspruchsvoraussetzungen vorliegen.

Ich bestätige, dass ich die **Belehrung für Sorgeberechtigte gemäß § 34 Absatz 5 Satz 2 Infektionsschutzgesetz (IfSG)** sowie die **Verordnung über die zur Verarbeitung zugelassenen Daten von Schülerinnen, Schülern und Eltern (VO-DV I)** zur Kenntnis genommen habe.

Datum

Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten



Einwilligung in die Veröffentlichung und Verbreitung von Bildaufnahmen (Fotos, Film) und die Übermittlung personenbezogener Schülerdaten

Als Schule wollen wir unsere Aktivitäten medial präsentieren und auf unserer Schulhomepage, in Schülerzeitungen und Broschüren sowie in Berichten für die Tageszeitung darstellen. Zur Illustration sollen auch Fotos aus dem Schulleben verwendet werden, auf denen Schülerinnen und Schüler individuell erkennbar sind. Aus rechtlichen Gründen („Recht am eigenen Bild“) ist hierzu grundsätzlich Ihre (folgende) Einwilligung erforderlich.

Ich räume/ wir räumen dem **Konrad-Duden-Gymnasium, Wesel** das Recht ein, von unserer Tochter/ unserem Sohn im Rahmen des Unterrichts oder von schulischen Veranstaltungen Bild- bzw. Filmaufnahmen zu machen und diese bei Vorlage einer entsprechenden Einwilligung (dieses Schreiben) in Druckwerken der Schule bzw. auf der Schulhomepage abzubilden. Die Rechteeinräumung an den Personenabbildungen erfolgt ohne Vergütung und umfasst das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist.

Nur wenn datenschutzrechtlich zulässig und in begründeten Einzelfällen, soll auch der Name mit der Bildaufnahme veröffentlicht werden, z.B. wenn besondere Leistungen einzelner Schülerinnen oder Schüler hervorgehoben werden sollen. Von dieser Möglichkeit wird die Schule aber nur sehr eingeschränkt Gebrauch machen.

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Bei einer Veröffentlichung im Internet können die Personenabbildungen und/oder Namen sowie sonstige veröffentlichte personenbezogenen Informationen der Schülerinnen und Schüler jederzeit und zeitlich unbegrenzt weltweit abgerufen und in Internetarchiven gespeichert werden. Entsprechende Daten können somit auch über so genannte „Suchmaschinen“ aufgefunden werden. Dabei kann nicht ausgeschlossen werden, dass andere Personen oder Unternehmen diese veröffentlichten Daten mit derzeit weiteren oder zukünftig im Internet verfügbaren Daten der Schülerinnen und Schüler verknüpfen und damit Persönlichkeitsprofile erstellen, die Daten verändern oder zu anderen Zwecken nutzen.

Für das Zugänglichmachen von Einzelabbildungen von unserer Tochter/ unserem Sohn erteilt/ erteilen der/die Unterzeichnenden(n) eine jederzeit für die Zukunft widerrufliche Einwilligung. Die Einwilligung der/des Unterzeichnenden ist jedoch bei Mehrpersonenabbildungen unwiderruflich, sofern nicht eine Interessenabwägung eindeutig zugunsten der/ des Abgebildeten ausfällt. Bei Druckwerken ist die Einwilligung in der Regel dann nicht mehr widerruflich, wenn der Druckauftrag erteilt ist.

Im Falle des Widerrufs dürfen Einzelabbildungen zukünftig nicht mehr für die oben genannten Zwecke verwendet werden und sind unverzüglich aus den entsprechenden Internet-Angeboten zu löschen. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt, d. h. auch über das Ende der Schulzugehörigkeit hinaus.

Die Einwilligung ist freiwillig; aus der Verweigerung der Einwilligung oder ihrem Widerruf entstehen keine Nachteile.

Name der Schülerin/ des Schülers: _____
(Bitte in Druckbuchstaben)

Unterschrift der Schülerin/ des Schülers (nur ab Vollendung des 16. Lebensjahrs)

und

Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten (Bei Personenabbildungen Minderjähriger immer erforderlich und bei Namensnennungen bis zur Vollendung des 16. Lebensjahres)