

Antrag auf Aufnahme in Klasse 5



Besuchte Grundschule _____

Klasse _____

Wunsch Inklusionsklasse (über die Aufnahme entscheidet die Schule)

Geschwisterkind an der Gebhardschule:

Wunsch, Aufnahme in gleiche Klasse mit (max. 2 Namen): _____

Schülerdaten

Familienname: _____

Vornamen: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: _____

Geburtsort: _____

Religion: _____

PLZ / Wohnort: _____

Straße: _____

Staatsangehörigkeit: 1. _____ 2. _____

Muttersprache: _____ Verkehrssprache in der Familie. _____

Elterndaten/ Erziehungsberechtigte

1. Erziehungsberechtigter

2. Erziehungsberechtigter

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Tel.-Nr. _____

E-Mail _____

Sorgerecht

Falls alleiniges Sorgerecht:

Ich bestätige, dass ich das alleinige Sorgerecht für mein Kind habe: _____
Unterschrift

Teilnahme am Religionsunterricht

katholischer Religionsunterricht

freiwillige Teilnahme,
über die Aufnahme entscheidet die Schule

evangelischer Religionsunterricht

kein Religionsunterricht

Gegenseitige Entbindung von der Schweigepflicht

Hiermit entbinde ich die Mitarbeiter von

Schule / Schulsozialarbeit _____

Therapeuten / Ärzte _____

von der Schweigepflicht.

Die Schulleitung, Klassenleitung und Schulsozialarbeit der GMS Gebhard sowie die oben angegebenen Personen sind berechtigt, gegenseitig bei Bedarf Kontakt aufzunehmen und Rücksprache zu halten.

Datum

Unterschrift

~~~~~

## Fotos/Datenschutz

Im Zusammenhang mit Schulveranstaltung und pädagogischer Arbeit (Ausflüge, Wandertage, Wettbewerbe, Projekte) entstehende Fotos und Texte würden wir gerne veröffentlichen. Hierzu benötigen wir Ihre Einwilligung. Hiermit willige ich/ willigen wir in die Veröffentlichung von Fotos der oben bezeichneten Schüler/in in folgenden Medien ein:

- örtliche Tagespresse**
- Veröffentlichungen der Schule** (z.B. Flyer, Dokumentationen, ...)
- World Wide Web unter der Homepage der Schule** [www.gebhardschule-konstanz.de](http://www.gebhardschule-konstanz.de)

Die Rechteeinräumung an Fotos erfolgt ohne Vergütung und umfasst das Recht zur Bearbeitung, soweit diese nicht entstellend ist. Bei Fotos werden keine Namensangaben beigefügt. Die Einwilligung ist jederzeit schriftlich bei der Schulleiterin widerruflich. Dadurch entstehen keine Nachteile. Bei Druckwerken ist die Einwilligung nicht mehr widerruflich, sobald der Druckauftrag vergeben wurde. Die Einwilligung gilt nicht für Ton-, Video- und Filmaufnahmen. Die Einwilligung gilt bis zum Ende des Schulbesuchs.

Die Einwilligung ist nur gültig, wenn Sie Kreuze setzen.

~~~~~

Das Merkblatt gemäß §34, Abs. 5 S. 2 Infektionsschutzgesetz habe ich / haben wir erhalten.

ja

nein

~~~~~

### Information zur Verarbeitung der erfassten Daten:

Die erfassten Daten werden für die Verwaltungsarbeit der Schule benötigt. Sie werden nur im Rahmen der gesetzlichen Regelungen weitergegeben (z. B. an die Schulbehörden).

**Erklärung:** Ich nehme zur Kenntnis, dass die Daten meines Kindes im Computersystem der Schule gespeichert und verarbeitet werden.

Hiermit beantrage ich für mein Kind die Aufnahme in die Klasse 5 der Gemeinschaftsschule Gebhard für das Schuljahr 2019/20.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift