

[VORGEGEBENE FELDER ggf. ANKREUZEN
bzw. IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN]

Daten des Kindes			
Name, Vorname	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Geburtsdatum	
Straße		Geburtsort	
PLZ/Ort		Staatsangehörigkeit	
Telefon		Konfession	

Angaben zum Migrationshintergrund*

*Vorgabe des Landes NRW

 Migrationshintergrund vorhanden

Geburtsland des Kindes: _____

Geburtsland der Mutter: _____

Zuzugsjahr: _____

Geburtsland des Vaters: _____

Verkehrssprache der Familie: _____

Teilnahme am herkunftssprachlichen Unterricht (HSU) gewünscht: ja / nein

Daten der Mutter			
Name, Vorname		Telefon	
Straße		Mobiltelefon	
PLZ/Ort		Staatsangehörigkeit	
E-Mail		Sorgeberechtigung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Beruf**			
Daten des Vaters			
Name, Vorname		Telefon	
Straße		Mobiltelefon	
PLZ/Ort		Staatsangehörigkeit	
E-Mail		Sorgeberechtigung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Beruf**			

** freiwillige Angabe

Notfallnummern (z..B. Oma, Tante, etc.)	

Angaben zur Schullaufbahn Grundschule

Zuletzt besuchte Grundschule		Klassenlehrer/in in der Grundschule	
Schulform-Empfehlung	<input type="checkbox"/> HS/GE <input type="checkbox"/> RE/GE <input type="checkbox"/> Gym/GE	mit Einschränkung	<input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> Gym
Einschulungsjahr		Klassen wiederholt	

Ich bin mit der Verarbeitung meiner Daten nach VO-DV I einverstanden.

Die Anmeldung ist nur bei Vorlage des letzten Zeugnisses vollständig.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Daten des Kindes

Name, Vorname			
Geschwisterkind an dieser Schule?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Klasse: _____

Wird Ihr Kind sonderpädagogisch gefördert? ja nein

Wenn ja, mit welchem Förderschwerpunkt? Bitte ankreuzen:

Lernen	<input type="checkbox"/>	Hören und Kommunikation	<input type="checkbox"/>
Emotionale und soziale Entwicklung	<input type="checkbox"/>	Sehen	<input type="checkbox"/>
Körperliche und motorische Entwicklung	<input type="checkbox"/>	Geistige Entwicklung	<input type="checkbox"/>
Sprache	<input type="checkbox"/>		

Läuft derzeit ein Antrag auf Feststellung des sonderpädagogisches Unterstützungsbedarfes? ja nein

Wird Ihr Kind von einer Integrationskraft begleitet? ja nein

Wenn ja, aus welchem Grund? _____

Mein Kind hat bereits an folgenden Fördermaßnahmen teilgenommen: (LRS) ja nein
 Dyskalulie ja nein
 Andere Maßnahmen: _____

An welchem Neigungskurs möchte Ihr Kind teilnehmen? Lassen Sie Ihr Kind selbst entscheiden!

Die Teilnahme an einem Neigungskurs ist verpflichtend (eine Stunde in der Woche, Gruppen mit ca. 20 Schülerinnen)

Bitte nur **einen** Erst- und einen Zweitwunsch ankreuzen.

	1.	2.
Kunst: Erstellung und Präsentation kleiner Kunstwerke		
Englisch: Kommunikationsförderung durch kleine Rollenspiele, Sketche, ...		
Naturwissenschaft: Durchführung kleiner Experimente, Wettbewerbsteilnahme, ...		
Technik: Erstellung von Werkstücken aus Holz z.B. einfache Musikinstrumente, Kisten, ...		
Theater: Einüben und Spielen kleiner Szenen, ...		
Sport: Verschiedene Sportarten		

Besondere Bemerkungen/ Wünsche/ Angabe eines Freundes - einer Freundin (keine Garantie)

 Unterschrift der Erziehungsberechtigten

 Unterschrift des Kindes

CHECKLISTE

für die Anmeldung an unserer Schule

Anmeldeunterlagen der Erziehungsberechtigten:

- Halbjahreszeugnis (Original und Kopie)
- „Anmeldebogen“ mit Schulformempfehlung der abgebenden Grundschule
- Geburtsurkunde des Kindes (Original und Kopie)
- Personalausweis
- Vollmacht und Kopie des Personalausweises des Sorgeberechtigten, der nicht persönlich zur Anmeldung erscheinen kann
- Nachweis über evtl. bestehendes alleiniges Sorgerecht (Negativtestat, Bestallung, o.ä.)
- Vordruck über den „Erst- und Zweitwunsch“ (bei den Grundschulunterlagen)

Formulare der Schule:

- „Schülerbogen zur Anmeldung“ (ausgefüllt)
- „Pädagogische Grundsätze“
- Daten- und Unterschriftenkarten zu:
 - Persönliche Daten
 - Datenschutzerklärungen
 - Einverständniserklärung Fotos
 - Erhebung personenbezogener Daten
 - Finanzierung des iPads
 - Nutzungsordnung iPad
 - Datenverarbeitung iPad
 - Schulische E-Mail-Adresse
 - Pädagogisches Netz und Office 365
 - Einwilligung in die Nutzung von IServ
 - Einwilligung Divomath & LeON
 - Infektionsschutz Masern
 - Abfrage Eigentumsfach
 - Berufsorientierungsmaßnahmen: Komm auf Tour
 - Berufsorientierungsmaßnahmen: Potenzialanalyse

Bitte bringen Sie die Unterlagen ausgefüllt mit.

Allgemeines

Teilnahme am Schwimmunterricht

Nach den entsprechenden Richtlinien sind alle Schülerinnen und Schüler zur Teilnahme am Schwimmunterricht verpflichtet.

Mein /unser Kind ist Schwimmer (Abzeichen: _____)

Mein/unser Kind ist Schwimmer (hat aber kein Abzeichen).

Mein/unser Kind ist Nichtschwimmer.

Teilnahme an [mehrtägigen] Klassenfahrten

Klassenfahrten sind ein Baustein unseres Schullebens. Sie sind Schulveranstaltungen, und es besteht eine Teilnahmepflicht.

Grundschulauskunft

Es besteht ein begründetes pädagogisches Interesse einer weiterführenden Schule daran, die zur Aufgabenerfüllung erforderlichen Auskünfte von der Grundschule zu erhalten. Im Interesse eines gelingenden Überganges entbinde ich die Herkunftsschule von der Schweigepflicht.

ja nein

Notfallset

Mein/unser Kind hat besondere Erkrankungen (Allergien, Asthma, Diabetes ...).

Es gibt ein Notfallset. ja nein


Logbuch


Ein wichtiges Kommunikationsmittel zwischen Schule und Elternhaus ist unser Logbuch. Die Kosten von ca. 6,00 Euro sind von mir/uns zu tragen.


Durch die Anmeldung Ihres Kindes an der Gesamtschule Gänsewinkel akzeptiere/n ich/wir für die Dauer der Schulzeit meines/unseres Kindes die hier aufgeführten pädagogischen und organisatorischen Rahmenbedingungen.


Vor- und Zuname des Kindes: _____ [Druckbuchstaben]

Datum: _____ Unterschrift der Eltern/ Personensorgeberechtigten

Persönliche Daten		 Gesamtschule Gänsewinkel Schwerte
Name des Kindes:		
Vor- und Nachname der Personensorgeberechtigten:		
Adresse:		

Datenschutzerklärungen		 Gesamtschule Gänsewinkel Schwerte
Ich bestätige die Kenntnisnahme der Datenschutzerklärung (DSGVO und VO-DV) der Gesamtschule Gänsewinkel, Grünstr. 70, 58239 Schwerte.		
Ort, Datum	Unterschrift der Personensorgeberechtigten	

Einverständniserklärung		 Gesamtschule Gänsewinkel Schwerte
Fotos für den Schülerschein – Verarbeitung des Fotos in SCHILD		
Hiermit erklären wir uns einverstanden, dass ein Foto unseres Kindes angefertigt und im Schulverwaltungsprogramm verarbeitet wird. Das Foto soll für den Schülerschein genutzt werden.		
Ort, Datum	Unterschrift der Personensorgeberechtigten	

Erhebung personenbezogener Daten		 Gesamtschule Gänsewinkel Schwerte
Im Internet darf die Personenabbildung meines Kindes wie folgt (öffentlich) zugänglich gemacht werden:		
<input type="checkbox"/> über die Schulhomepage, <input type="checkbox"/> über Instagram, <input type="checkbox"/> über eigenständige schulische Projekthomepages <input type="checkbox"/> über sonstige von der Schule betreute Internet-Seiten.		
Ich kann dieses Einverständnis jederzeit widerrufen.		
In den meisten Fällen zeigen wir Personenabbildungen ohne namentliche Zuordnung. Wenn Wettbewerbe gewonnen werden und es um eine persönliche Wertschätzung geht, könnte eine namentliche Zuordnung wünschenswert sein.		
Ort, Datum	Unterschrift der Personensorgeberechtigten	

Finanzierung des iPads



Name des Kindes:

Ich/wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass ich/wir die finanzielle Abwicklung über die Gesellschaft für digitale Bildung (GfdB) vornehmen werde/n. Das bedeutet, dass ich/wir einen Ratenkaufvertrag oder einen Kaufvertrag, der ggf. eine Versicherung, einen Stift und eine Schutzhülle beinhaltet, bei o.g. Firma eingehe/n. Eine Anschaffung über die GfdB ist deshalb erforderlich, da die Tablets als Geräte technisch verwaltet werden müssen, sodass eine Steuerung über die Schule gewährleistet werden kann.

Ich/wir sind derzeitig aus wirtschaftlichen Gründen nicht in der Lage, meinem/unserem Kind ein eigenes IPAD zu finanzieren.

Ort, Datum

Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Nutzungsordnung iPad



Ich habe/wir haben die Nutzungsordnung zum iPad gelesen und ich erkläre mich/ wir erklären uns mit den darin enthaltenen Nutzungsbedingungen einverstanden.

Wir haben für unsere Tochter/unseren Sohn nach Abstimmung mit der **Gesamtschule Gänsewinkel** ein iPad angeschafft und sind damit einverstanden, dass dies im Unterricht an der **Gesamtschule Gänsewinkel** eingesetzt wird.

Die Administration des Tablets erfolgt durch ein von der Schulleitung bestimmtes Administratorenteam der **Gesamtschule Gänsewinkel** mit Hilfe eines sog. Mobile Device Managements (MDM). Damit wird das Tablet in einem schulischen und einen privaten Bereich aufgeteilt. Ein Zugriff der Schule auf den privaten Bereich erfolgt nicht.

Mit Hilfe des MDM installiert die Schule die für den Unterricht benötigte Software. Im Anhang 1 zu dieser Benutzungsordnung ist genau ersichtlich, über welche Funktionen das MDM verfügt und welche Funktionen durch die verwaltete Apple ID deaktiviert werden können.

Mit dem Einsatz des MDM und Verarbeitung personenbezogener Daten um schulischen Teil des Tablets sind wir einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift der Schülerin / des Schülers

Datenverarbeitung iPad



Gesamtschule
Gänsewinkel
Schwerte

Name des Kindes:

Ich willige in die Verarbeitung der personenbezogenen Daten, die bei der Verwendung des Tablets an der Gesamtschule Gänsewinkel entstehen, ein.

Ort, Datum

Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Schulische E-Mail-Adresse



Gesamtschule
Gänsewinkel
Schwerte

Ich/Wir habe/n Ihre Informationen zur E-Mail-Kommunikation zwischen Schule und Elternhaus zur Kenntnis genommen und akzeptiere(n) die zugehörige Nutzungsvereinbarung (siehe Office 365).

Ort, Datum

Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Pädagogisches Netz und Office 365



Gesamtschule
Gänsewinkel
Schwerte

Ich/Wir habe/n Ihre Informationen zum pädagogischen Netz und zu Office 365 zur Kenntnis genommen.

Hiermit willige ich / willigen wir in die Nutzungsbedingungen des pädagogischen Netzes und von Office 365 wie zuvor beschrieben ein.

Ort, Datum

Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Einwilligung in die Nutzung von IServ



Name des Kindes:

Ich habe/wir haben die Nutzerordnung der Gesamtschule Gänsewinkel zur Schulplattform IServ gelesen. Ich/wir erkläre mich/erklären uns mit den darin enthaltenen Nutzungsbedingungen einverstanden.

Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir diese Einwilligungserklärung jederzeit ohne nachteilige Folgen widerrufen kann/können. Eine Nicht-Einwilligung hat keine Nachteile für mein Kind. Eine Nutzung von IServ ist dann allerdings ausgeschlossen.

Informationen zu den von der Schule eingesetzten Modulen und den dort verarbeiteten Daten finden Sie im Detail in dem Dokument „Welche Daten werden in welchem Modul verarbeitet.docx“. Sie finden es unter <https://www.iserv.de/downloads/privacy/> im Dokumentenpaket für Schulen.

Ort, Datum

Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift Schülerin/ Schüler

Einwilligung zu divomath (digital und verstehensorientiert Mathematik lernen) & LeON (Leseraum Online)



Ich willige in die Verarbeitung der personenbezogenen Daten, die bei der Verwendung von divomath & LeON (Leseraum Online) an der Gesamtschule Gänsewinkel entstehen, ein.

Ort, Datum

Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift Schülerin/ Schüler

Infektionsschutz
Masern



Gesamtschule
Gänsewinkel
Schwerte

Name des Kindes:

**Gesetz zur Verhütung und Bekämpfung von Infektionskrankheiten beim Menschen (Infektionsschutzgesetz - IfSG)
§ 20 Schutzimpfungen und andere Maßnahmen der spezifischen Prophylaxe**

Ein Nachweis über die Impfung oder die Immunität ist bei der Anmeldung zu erbringen.

Hiermit bestätige(n) ich / wir den vorliegenden Impf- oder Immunstatus für mein / unser Kind.

Ort, Datum

Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Abfrage Eigentumsfach



Gesamtschule
Gänsewinkel
Schwerte

- Ich befürworte die Anmietung eines Eigentumsfaches für mein Kind und bitte um einen Vertrag.

- Ich nehme von der Anmietung eines Eigentumsfaches für mein Kind Abstand.

Ort, Datum

Unterschrift der Personensorgeberechtigten



Anmeldung

zur Teilnahme an einer
Berufsorientierungsmaßnahme nach § 48 SGB III (BOM)
und
Erklärung zur Erhebung von persönlichen Daten

„Komm auf Tour – meine Stärken, meine Zukunft“

Anmeldung / persönliche Daten:

Name, Vorname (des Kindes)	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort	
Schule, Klasse	

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, an der von der Bundesagentur für Arbeit (BA) geförderten Berufsorientierungsmaßnahme „Komm auf Tour“ teilzunehmen.

Mir ist bekannt, dass ich damit Leistungen der BA in Anspruch nehme und dass im Rahmen der Maßnahmeabwicklung meine oben genannten personenbezogenen Daten beim Kreis Unna als Maßnahmeträger zu Abrechnungszwecken aufbewahrt werden. Es wird lediglich die Teilnehmeranzahl aufgliedert nach Geschlecht an die BA zur statistischen Auswertung übermittelt. Eine elektronische Datenspeicherung und eine andere Nutzung finden nicht statt. Weiterhin wurde ich darüber informiert, dass der Maßnahmeträger meine Sozialdaten nur für Prüfzwecke der BA bekannt macht und dabei die Bestimmungen zum Schutz der Sozialdaten beachtet. Zwei Jahre nach Beendigung der bezeichneten Maßnahme werden die Daten vernichtet.

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Teilnehmenden

Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte

Die Presse darf im Parcours Fotos/ Filmaufnahmen von meinem/unserem Kind machen:
(bitte ankreuzen)

- ja
 nein

Datum und Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte

Bitte füllen Sie diesen Vordruck aus und geben ihn Ihrem Kind unterschrieben wieder mit in die Schule. Vielen Dank!

Einwilligungserklärung:

Ich habe die Informationen zur Einwilligungserklärung für die Potenzialanalyse und die Kurzbeschreibung des Trägers Werkstatt Unna
über den Ablauf der Potenzialanalyse zur Kenntnis genommen und bin einverstanden, dass
mein Kind

Name, Vorname der Schülerin/des Schülers

Klasse

nach dem oben beschriebenen Verfahren an der Potenzialanalyse teilnimmt und dass im Rahmen
dieses Verfahrens seine personenbezogenen Daten – wie in der Information beschrieben – ver-
arbeitet werden.

Name der Eltern

Ort, Datum Unterschrift