

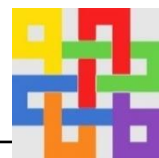
Anmeldung in Klasse: **5** Schuljahr 2024/25



Familienname der Schülerin / des Schülers		
Vorname der Schülerin / des Schülers		Geschlecht: m / w
Geburtsdatum/-ort/-land		
Adresse		
Name, Vorname des Erziehungsberechtigten		Vater
Handy-Nr.		Mutter
Festnetz		
E-Mail-Adresse		
Staatsangehörigkeit		
Abweichende Adresse		
Staatsangehörigkeit Schüler	<input type="checkbox"/> Deutsch	<input type="checkbox"/> _____
Sprache / Muttersprache	<input type="checkbox"/> Deutsch	<input type="checkbox"/> _____
Flüchtlingskind/Asyl	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Zuzugsdatum _____	
Religionszugehörigkeit	<input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> altkatholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> syrisch-orthodox <input type="checkbox"/> islam-sunnitisch <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> levitisch <input type="checkbox"/> kein Bekenntnis	
Teilnahme am	<input type="checkbox"/> katholischen Religionsunterricht <input type="checkbox"/> evangelischen Religionsunterricht <input type="checkbox"/> Ethikunterricht	
Grundschuleintritt am in GS-Schule/Ort	01.08. _____	in _____
Abgebende Grundschule		Klassenlehrer/in
GS-Empfehlung	<input type="checkbox"/> WRS <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> Gym.	
Bilingualer Zug (Englisch)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> an der verpflichtenden Information teilgenommen <input type="checkbox"/> nein	
Teilnahme am Bläserprojekt in der Grundschule	<input type="checkbox"/> ja, Instrument: <input type="checkbox"/> nein	
Sonstiges	Z.B. Klassenwunsch, Vorliegen einer chron. Erkrankung (freiwillig), usw.	
Ort, Datum	Unterschrift d. Erziehungsberechtigten	

Bitte beachten Sie, dass diese Anmeldung keine Aufnahmebestätigung ist.

Wird vom Sekretariat ausgefüllt	<input type="checkbox"/> Einwilligung Datenveröffentlichung erhalten <input type="checkbox"/> Masernschutznachweis erhalten <input type="checkbox"/> Halbjahresinformation erhalten
---------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



Einwilligung in die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten einschließlich Foto-, Video- und Tonaufnahmen von Schülerinnen und Schülern

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte,
liebe Schülerinnen und Schüler,

in geeigneten Fällen wollen wir Informationen über Ereignisse aus unserem Schulleben – auch personenbezogen – einer größeren Öffentlichkeit zugänglich machen. Wir beabsichtigen daher, insbesondere im Rahmen der pädagogischen Arbeit oder von Schulveranstaltungen entstehende digitale Medien (Texte, Fotos, Videos) zu veröffentlichen. Neben Schüler- und Klassenfotos kommen hier etwa personenbezogene Informationen über Schulausflüge, Schülerfahrten, Schüleraustausche, Preisträger, Abschlussfeier, Wettbewerbe, Unterrichtsprojekte oder den „Tag der Offenen Tür“ u.ä. in Betracht. Ich bitte Sie um Unterstützung bei unserer Öffentlichkeitsarbeit.

M. Paul
Realschulrektorin

Dazu ist Ihre / Eure Einwilligung notwendig:

[Name, Vorname, Geburtsdatum und Klasse der Schülerin / des Schülers]

Hiermit willige ich / willigen wir in die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten einschließlich Foto-, Video- und Tonaufnahmen der oben bezeichneten Person in folgenden Medien ein:

- Jährlicher Elternbrief in Druckform und im PDF-Format auf Schul-Homepage
- Presse (z.B. Weingarten im Blick, Schwäbische Zeitung, Gemeindeblätter, Bildungspartnerbericht)
- Schul-Homepage www.realschule-weingarten.de *

Nichtzutreffendes bitte streichen

Die Rechteeinräumung an den Fotos erfolgt ohne Vergütung und umfasst auch das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist.

Die Einwilligung ist jederzeit schriftlich bei der Schulleiterin / dem Schulleiter widerruflich. Bei Druckwerken ist die Einwilligung nicht mehr widerruflich, sobald der Druckauftrag erteilt ist. Wird die Einwilligung nicht widerrufen, gilt sie **bis zum Ende des Schulbesuchs**.

Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

[Ort, Datum]

und

[Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten]

[ab dem 14. Geburtstag: Unterschrift der Schülerin/des Schülers]

*** Veröffentlichungen im Internet/Datenschutzrechtlicher Hinweis:**

Bei einer Veröffentlichung im Internet können die personenbezogenen Daten (einschließlich Bildmaterial) weltweit abgerufen und gespeichert werden. Die Daten können damit etwa auch über so genannte „Suchmaschinen“ aufgefunden werden. Dabei kann nicht ausgeschlossen werden, dass andere Personen oder Unternehmen die Daten mit weiteren im Internet verfügbaren personenbezogenen Daten verknüpfen und damit ein Persönlichkeitsprofil erstellen, die Daten verändern oder zu anderen Zwecken verwenden.