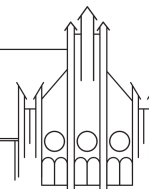




Europaschule

**HOLSTENSCHULE**



Gymnasium der Stadt Neumünster  
Altonaer Straße 40  
24534 Neumünster  
www.holstenschule.de  
holstenschule@neumuenster.de  
Tel.: 04321 9424160  
Fax: 04321 9424159

## Antrag auf Aufnahme für das Schuljahr 2022/23

### Schülerin / Schüler

Name:	Vorname(n):
Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:
Geburtsdatum:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
Bekenntnis:	Krankenkasse:
Migrantenstatus: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja*	* falls „ja“: Geburtsland:
* falls „ja“: Jahr des Zuzugs:	* falls „ja“: Muttersprache des Kindes:

### 1. Gesetzliche Vertretung (bspw. Mutter)

Name:	Vorname(n):
Straße & Nr.:	PLZ & Wohnort:
Telefon-Nr.:	Telefon-Nr. für besondere Fälle:
E-Mail:	

### 2. Gesetzliche Vertretung (bspw. Vater)

Name:	Vorname(n):
Straße & Nr. <sup>1</sup> :	PLZ & Wohnort <sup>1</sup> :
Telefon-Nr. <sup>1</sup> :	Telefon-Nr. für besondere Fälle:
E-Mail:	

<sup>1</sup> nur falls abweichend von den Daten oben

Das Kind lebt im Haushalt...	<input type="checkbox"/> beider gesetzl. Vertr. <input type="checkbox"/> der 1. gesetzl. Vertr. <input type="checkbox"/> der 2. gesetzl. Vertr.
Sorgeberechtigt sind / ist...	<input type="checkbox"/> beide gesetzl. Vertr. <input type="checkbox"/> die 1. gesetzl. Vertr. <input type="checkbox"/> die 2. gesetzl. Vertr.
Besuchen bereits Geschwister die <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: Holstenschule?	Name(n) & Klasse(n): _____

### Bisherige Schulbesuch(e):

Eintritt in die Grundschule am:	Klasse:
Name der Grundschule:	
Zuletzt besuchte Grundschule:	Klasse:

**Ergänzende Angaben** (Bitte Nachweise in Kopie vorlegen)

Eine LRS wurde förmlich festgestellt: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> das Anerkennungsverfahren läuft	
Es liegt ein Nachteilsausgleich in folgendem Bereich vor:	
Eine Hochbegabung wurde förmlich festgestellt: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja:	Schwerpunkt:
Ein DaZ-Zentrum wurde besucht: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja:	Ort / Zeitraum:

**Weitere Bemerkungen** (bspw. eingeschränkte Hörfähigkeit, Allergien usw.)

----------------------

**Religions- bzw. Ausgleichunterricht**

Folgende Entscheidung ist aus planungstechnischen Gründen verbindlich für das kommende Schuljahr zu treffen:	
<input type="checkbox"/> Es soll eine Teilnahme am ev. Religionsunterricht (i. d. R. im Klassenverband) erfolgen.	
<b>oder</b>	
<input type="checkbox"/> Es soll eine Teilnahme an <i>anderem Unterricht</i> (i. d. R. Philosophieunterricht) erfolgen.	

**Wahl des Neigungsfachs: (siehe Erläuterungen auf dem Beiblatt!)**

Gewünscht ist eine Zuordnung in ein Neigungsfach ( <b>Drucktechniken, Handball, Naturwissenschaften, Lernen durch Engagement, Europa</b> ) in folgender Reihenfolge:	
1. Wahl:	
2. Wahl:	
3. Wahl:	
<b>oder</b>	
<input type="checkbox"/> Es ist egal, welchem Neigungsfach mein Kind zugeordnet wird.	

**Berücksichtigung von Freundschaften**

Nach Möglichkeit sollen folgende Freunde / Freundinnen in dieselbe Klasse (max. drei Namen):     
--

### Einverständniserklärungen

In diesem Anmeldeformular können Sie der Holstenschule außerdem Ihre Einwilligung zur Verarbeitung bestimmter personenbezogener Daten erteilen. Die Rechtsgrundlage für die jeweilige Datenverarbeitung ist ausschließlich die von Ihnen erteilte Einwilligung (Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe a) der DSGVO).

#### Weitergabe von Kontaktdaten innerhalb der Klasse

Zur Erleichterung des Schulbetriebes ist es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste erstellt würde, um notfalls mittels Telefonkette bestimmte Informationen zwischen Eltern weiterzugeben. Für die Erstellung einer solchen Liste, die Name, Vorname des Schülers / der Schülerin und die Telefonnummer enthält und für die Weitergabe an alle Eltern der klassenangehörigen Schülerinnen / Schüler bestimmt ist, benötigen wir Ihre Einwilligung.

Diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen widerrufen werden.

☐ Ich bin damit einverstanden.

☐ Ich bin damit nicht einverstanden.

#### Medienveröffentlichung

Für den Fall filmischer oder fotografischer Aufnahmen meines / unseres Kindes genehmige ich, dass diese im schulischen Zusammenhang in unterschiedlichen Medien (beispielsweise Klassenfotos auf der Internetseite der Schule) veröffentlicht werden können.

Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

☐ Ich bin damit einverstanden.

☐ Ich bin damit nicht einverstanden.

#### Weitergabe von Adressdaten an den Klassenelternbeirat

Die Klassenelternbeiräte erhalten von der Schule zur Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen und Adressdaten inkl. Telefon / E-Mail nur, wenn Sie hierzu Ihre schriftliche Einwilligung erteilen. Zur Verfahrenserleichterung bitten wir Sie bereits an dieser Stelle um Ihre Einwilligung.

Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

☐ Ich bin damit einverstanden.

☐ Ich bin damit nicht einverstanden.

Hinweis: Die Nichterteilung der Einwilligungen hat keine Bedeutung für die gesetz- und ordnungsmäßige Beschulung Ihres Kindes.

Die obigen Angaben werden gem. § 30 Abs. 1 des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben.

Verantwortlich gemäß Artikel 4 Nr. 7 DSGVO ist OstD Dr. Pay Ove Dierks, erreichbar unter [pay-ove.dierks@hs.schule.neumuenster.de](mailto:pay-ove.dierks@hs.schule.neumuenster.de).

Der Datenschutzbeauftragte für Schulen in Schleswig-Holstein ist zu erreichen unter [datenschutzbeauftragteschule@bimi.landsh.de](mailto:datenschutzbeauftragteschule@bimi.landsh.de).

Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die Datenverarbeitung richtet sich nach den weiteren Vorschriften des § 30 SchulG sowie den ergänzenden Bestimmungen der SchulDSVO. Sie haben ein Recht auf unentgeltliche Auskunft und Akteneinsicht gem. § 30 Abs. 8 SchulG.

Bei vermuteten Verletzungen des Datenschutzrechts können Sie sich an das Unabhängige Landeszentrum für Datenschutz Schleswig-Holstein wenden, erreichbar unter [mail@datenschutzzentrum.de](mailto:mail@datenschutzzentrum.de).

Ich / Wir bestätige/n die Richtigkeit der gemachten Angaben und werden Veränderungen, insbesondere der Sorgeberechtigung, Anschrift und Telefonnummer, umgehend der Holstenschule mitteilen.

Neumünster, den

Datum

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

#### Von der Schule auszufüllen

Vorgelegte Unterlagen:

☐ Zeugniskopie

☐ Sonstige Nachweise (bspw. Anerkennungsschreiben LRS):