Augustinus-Gymnasium Weiden

Anmeldung für die Jahrgangsstufe 5

Persönliche Daten der Schülerin / des Schülers	
Name, Vorname:	Weitere(r) Vorname(n):
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Geburtsland:	Zuzugsdatum nach Deutschland:
Staatsangehörigkeit:	Muttersprache:
Bekenntnis:	Religionsunterricht (rk/ev/Ethik):

Persönliche Daten der Mutter	
Name, Vorname:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ:	Wohnort:
Telefon privat:	Telefon Arbeit:
Handy:	E-Mail:

Persönliche Daten des Vaters	
Name, Vorname:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ:	Wohnort:
Telefon privat:	Telefon Arbeit:
Handy:	E-Mail:

Bei getrenntlebenden Eltern bitte ausfüllen:				
Die Schülerin /der Schüler wohnt	bei der Mutter	☐	beim Vater	☐
Das Sorgerecht liegt	bei der Mutter	☐	beim Vater	☐

Wahl der 1. Fremdsprache		Profilklasse	
Englisch ☐	Latein ☐	Sportklasse ☐	Bläserklasse ☐

Anmeldung für die Jahrgangsstufe 5 – Seite 2

Die Schülerin / der Schüler kommt von …	
Schulname:	Klasse:

Ich komme gerne in eine Klasse mit …
Name:
Name:
Name:
Name:

Lese-/Rechtschreibstörung

Es liegt eine von

☐ einer Fachärztin / einem Facharzt ☐ einer Schulpsychologin / einem Schulpsychologen

festgestellte

☐ isolierte Lesestörung

☐ isolierte Rechtschreibstörung

☐ kombinierte Lese-Rechtschreibstörung

vor.

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten	
Ort, Datum:	Unterschrift:

Zur internen Bearbeitung – **bitte nicht ausfüllen!**

vorgelegte Unterlagen:

- ☐ Geburtsurkunde
- ☐ Übertrittszeugnis
- ☐ Jahreszeugnis
- ☐ Erfassungsbogen
- ☐ Unterlagen Datenschutz
- ☐ Fragebogen gesundheitliche Beeinträchtigungen
- ☐ Schwimmabzeichen Bronze (Sportklasse)

ausgehändigte Unterlagen:

- ☐ Information Infektionsschutz
- ☐ Anmeldedaten SMO
- ☐ Informationen Probeunterricht
- ☐ Antrag auf Teilnahme am Religionsunterricht

- ☐ Schließfach erwünscht
- ☐ Schülerausweis erwünscht (Passfoto abgegeben)

Augustinus-Gymnasium Weiden

Fragebogen zu gesundheitlichen Beeinträchtigungen

Sehr geehrte Eltern und Erziehungsberechtigte,

damit wir im Unterricht und z. B. an Wandertagen angemessen reagieren und Ihr Kind auch bedürfnisorientiert fördern können, bitten wir Sie um folgende Informationen. Wir werden die Daten selbstverständlich vertraulich behandeln.

Name, Vorname der Schülerin / des Schülers:	
Geburtsdatum:	**Jahrgangsstufe:**

1. Wichtige Informationen für den schulischen Alltag:
Unser Kind hat folgende chronische Krankheiten:

☐ Herz-Kreislaufschwäche ☐ Diabetes ☐ Epilepsie ☐ AD(H)S

☐ Allergien: _____

☐ Sonstiges: _____

Wegen der oben genannten Erkrankung werden **Dauermedikamente** eingenommen:

☐ ja ☐ nein

Falls ja: Name des Medikaments: _____ wie oft? _____

Name des Medikaments: _____ wie oft? _____

Bei Einnahme während des Schultages werden wir die Schule gesondert informieren!

Wegen der oben genannten Erkrankung werden **Bedarfsmedikamente** genommen:

☐ ja ☐ nein

Falls ja: Name des Medikaments: _____

Name des Medikaments: _____

Für Notfälle wird eine ärztliche Medikation vorgelegt. Die Medikamente sind zusammen mit einer entsprechenden Vereinbarung an der Schule (im Sekretariat) hinterlegt.

2. Wichtige Informationen für schulische Unterstützungsmaßnahmen und Bewertungssituationen:
Liegt ein sonderpädagogischer Förderbedarf bzw. eine entsprechende Diagnose vor?

☐ ja ☐ nein

Falls ja, in welchem Bereich: ☐ Hören/Sehen ☐ Körperliche Beeinträchtigungen

☐ Sonstiges: _____

Besteht bereits Unterstützung und Begleitung durch den Mobilen Sonderpädagogischen Dienst (MSD)?

☐ ja ☐ nein

Gibt oder gab es eine Schulbegleitung?

☐ ja ☐ nein

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

AUGUSTINUS-GYMNASIUM WEIDEN
SPRACHLICHES · HUMANISTISCHES · WIRTSCHAFTSWISSENSCHAFTLICHES GYMNASIUM

Sebastianstraße 28 · 92637 Weiden i. d. OPf.
Telefon: 0961 38988 0 · Fax: 0961 38988 45
E-Mail: info@augustinus-gymnasium.de
Internet: www.augustinus-gymnasium.de

Einwilligung in die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten (einschließlich Fotos)

Sehr geehrte Eltern und 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 Texte und Fotos zu veröffentlichen. Neben Klassenfotos kommen hier etwa personenbezogene Informationen über Schulausflüge, Schülerfahrten, Schüleraustausche, (Sport-)Wettbewerbe, Unterrichtsprojekte oder den „Tag der Offenen Tür“ in Betracht.

Hierzu möchten wir im Folgenden Ihre / Eure Einwilligung einholen.

Name, Vorname der Schülerin / des Schülers:	
Geburtsdatum:	**Jahrgangsstufe:**

Hiermit willige ich / willigen wir in die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten einschließlich Fotos der oben bezeichneten Person in folgenden Medien ein:

Bei Einwilligung bitte ankreuzen!

➔ ☐ Jahresbericht der Schule
(soweit Veröffentlichung nicht bereits nach Art. 85 Abs. 3 Bayerisches Gesetz über das Erziehungs- und Unterrichtswesen zulässig)

➔ ☐ örtliche Tagespresse, Schülerzeitung „Augustinchen“

➔ ☐ World Wide Web (Internet) unter der Homepage der Schule www.augustinus-gymnasium.de
Siehe hierzu den Hinweis unten!

Die Rechteeinräumung an den Fotos erfolgt ohne Vergütung und umfasst auch das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist. Klassenfotos werden nur im Jahresbericht veröffentlicht und lediglich mit alphabetischen Namenslisten versehen; ansonsten werden den Fotos keine Namensangaben beigefügt. Ton-, Video- und Filmaufnahmen sind von dieser Einwilligung nicht umfasst.

Die Einwilligung ist jederzeit schriftlich bei der Schulleiterin / dem Schulleiter mit Wirkung für die Zukunft widerruflich. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung nicht berührt. Wird die Einwilligung nicht widerrufen, gilt sie zeitlich unbeschränkt, d.h. über das Schuljahr und auch über die Schulzugehörigkeit hinaus.

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

_____
Ort, Datum

_____ **und** _____
Unterschrift eines 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 Fotos) weltweit von beliebigen Personen 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, zu anderen Zwecken verwenden oder an andere Personen weitergeben.