

## I. Persönliche Angaben Schüler\*in

|                     |                                                                                                                |                                                |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| Name, Vorname       |                                                                                                                | Geschlecht<br>( ) männlich<br>( ) weiblich     |
| Geburtsdatum        |                                                                                                                | Geburtsort                                     |
| Straße/Nr.          |                                                                                                                | PLZ, Wohnort                                   |
| Staatsangehörigkeit | Muttersprache                                                                                                  | Sprache, die vor allem Zuhause gesprochen wird |
| Konfession          | Gewünschter Unterricht<br>( ) kath. Religionsunterricht ( ) ev. Religionsunterricht ( ) praktische Philosophie |                                                |

## II. Erziehungsberechtigte

|                                                                                              |  |                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------|
| Name der Mutter ( ) erziehungsberechtigt?                                                    |  | Geburtsland   Zuzugsjahr nach Deutschland |
| Name des Vaters ( ) erziehungsberechtigt?                                                    |  | Geburtsland   Zuzugsjahr nach Deutschland |
| andere*r Erziehungsberechtigte*r                                                             |  | Geburtsland   Zuzugsjahr nach Deutschland |
| Straße/Nr.                                                                                   |  | PLZ, Wohnort                              |
| Telefon Erziehungsberechtigte                                                                |  | E-Mail (dringend erforderlich)            |
| Mobil Erziehungsberechtigte                                                                  |  |                                           |
| ggf. abweichende Adresse eines Elternteils/Erziehungsberechtigten   Telefon   Mobil   E-Mail |  |                                           |
| bei Unfällen verständigen                                                                    |  |                                           |

## III. Weitere Personen / Erreichbarkeit im Notfall

|       |                |
|-------|----------------|
| Name: | Telefonnummer: |
| Name: | Telefonnummer: |

## IV. Bustransport

|                           |                                     |
|---------------------------|-------------------------------------|
| VRS Schülerticket: ( ) ja | Buslinie und Einstiegs-Haltestelle: |
|---------------------------|-------------------------------------|

## V. Bisheriger Schulbesuch

|                                                                   |                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Einschulungsjahr                                                  | Grundschule<br>Birk ( ) Donrath ( ) Lohmar ( ) Wahlscheid ( ) andere ( ): |
|                                                                   | _____                                                                     |
| Klasse/n wiederholt ( ) nein ( ) ja, Klasse/n: _____              |                                                                           |
| <b>Bei Schulwechsel auszufüllen</b><br>Bisher besuchte Schule(n): |                                                                           |
| 1. _____ vom _____ bis _____ Klasse/ Jgst. _____                  |                                                                           |
| 2. _____ vom _____ bis _____ Klasse/ Jgst. _____                  |                                                                           |
| Zweite Fremdsprache _____ ab Klasse _____                         |                                                                           |

## VI. Empfehlung der Grundschule

|                                                |                                                 |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| Empfehlung der Grundschule zum Besuch von:     |                                                 |
| ( ) Gymnasium / Gesamtschule                   | ( ) Gymnasium eingeschränkt                     |
| ( ) Realschule / Gesamtschule / Sekundarschule | ( ) Hauptschule / Gesamtschule / Sekundarschule |
| ( ) Realschule eingeschränkt                   |                                                 |

## VII. Bedarf an sonderpädagogischer Förderung

|                                                    |  |
|----------------------------------------------------|--|
| Anerkannte(r) Förderbedarf(e): ( ) ja ( ) nein     |  |
| Förderschwerpunkt(e): ( ) LE ( ) ES ( ) SQ ( ) KB  |  |
| AO-SF-Bescheid liegt in Kopie vor: ( ) ja ( ) nein |  |

## VIII. Besonderheiten / Krankheiten / Allergien

|                                                                 |                     |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------|
| HINWEISE (z.B. Erkrankungen / regelmäßige Medikamenteneinnahme) |                     |
| (nur die zu Unterrichtszwecken notwendigen Angaben)             |                     |
| Leserechtschreibschwäche: ( ) ja                                | Dyskalkulie: ( ) ja |
| Unterlagen liegen vor: ( ) ja                                   |                     |

## IX. Nachweis Masernimpfschutz

|                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------|
| Der Nachweis zum Masernimpfschutz ist erbracht: ( ) ja ( ) nein |
|-----------------------------------------------------------------|

## X. Einwilligung Überlassen der Schülerakte der Grundschule

|                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Um den Schulbetrieb zu erleichtern, kann es erforderlich sein, Auskünfte bei den Grundschulen einzuholen.<br>Dazu benötigen wir Ihr Einverständnis und bitten um Ihre Einwilligung.<br>( ) ja |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## XI. Erklärung und Anmeldung

|                                                                                                                            |                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Die Schulaufnahme wird beantragt zum _____ in den Jahrgang _____                                                           |                                           |
| <div style="text-align: center;"></div> |                                           |
| Datum                                                                                                                      | Unterschriften der Erziehungsberechtigten |

|                                         |                    |
|-----------------------------------------|--------------------|
| Schüler*in<br><b>Vor- und Nachname:</b> | <b>Geb.-Datum:</b> |
|-----------------------------------------|--------------------|

|                                         |                               |
|-----------------------------------------|-------------------------------|
| Bedarf an sonderpädagogischer Förderung |                               |
| <input type="checkbox"/> Ja             | <input type="checkbox"/> Nein |
| Haupt-Förderschwerpunkt:                | weiterer Förderschwerpunkt:   |

| Mein Kind ...                   |  |
|---------------------------------|--|
| ... hat diese Stärken:          |  |
| ... benötigt Unterstützung bei: |  |

| Weitere Informationen                                                |
|----------------------------------------------------------------------|
| Das möchten wir den zukünftigen Lehrer*innen mitteilen:              |
|                                                                      |
| Das kann ich / können wir zu einem gemeinsamen Schulleben beitragen: |
|                                                                      |
| Das ist außerdem wichtig (z.B. gesundheitliche Einschränkungen):     |
|                                                                      |

## Einwilligungserklärungen

**Die Einwilligungen sind freiwillig. Aus Nichterteilung oder Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.**

### 1. Einwilligung in die Verwendung von Personenabbildungen und personenbezogenen Daten

Hiermit willige ich darin ein, dass mein Kind bei Schulveranstaltungen fotografiert werden darf und dass

- ☐ diese im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der Schule in den **Printmedien** verwendet werden dürfen.
- ☐ diese im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der Schule auf der **Schulhomepage der Gesamtschule Lohmar** verwendet werden dürfen.
- ☐ diese im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der Schule auf der **Instagram-Seite der Gesamtschule Lohmar** verwendet werden dürfen (z.B. Schulinformationsschriften).
- ☐ diese im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der Schule auf der **Facebook-Seite der Gesamtschule Lohmar** verwendet werden dürfen (z.B. Schulinformationsschriften).
- ☐ diese im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der Schule **an lokale und überregionale Medien** (z.B. Lokalzeitungen) weitergereicht werden dürfen.

Ich stimme zu, dass

- ☐ auch Vor- und Nachname mit Angabe der Jahrgangsstufe veröffentlicht werden dürfen.

### 2. Übermittlung von Kontaktdaten an die Schulmitwirkungsstellen

Wir willigen ein, dass die Schulmitwirkungsstellen (Klassenpflegschaft, ggf. Schulpflegschaft und Schulkonferenz) zur Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen und E-Mail-Adressen erhalten.

- ☐ ja ☐ nein

### 3. Nutzung von Microsoft Office 365 und Moodle-Plattform

Die Schule nutzt Microsoft Office 365, wodurch eine moderne und zukunftsfähige Arbeit möglich ist. Wir willigen ein, dass ein Account zur Nutzung der Dienste im Rahmen der Microsoft Office 365 A3 Lizenz eingerichtet wird und damit persönliche Daten (Vor- und Nachname) zur Erstellung eines personalisierten Online-Accounts an den IT-Dienstleister der Schule und Microsoft übermittelt werden.

Wir willigen ferner darin ein, dass der im Zuge der Office 365 A3 Lizenz erstellte Teams-Zugang zur Kommunikation zwischen Schule und Lernenden im Falle von Distanzunterricht für die einfache, formlose Kommunikation genutzt wird (vgl. § 3a des Verwaltungsverfahrensgesetzes für das Land Nordrhein Westfalen).

Die Nutzungsbedingungen werden akzeptiert und auf deren Einhaltung strikt geachtet.

- ☐ ja ☐ nein

Zudem arbeitet die Schule mit einem Lernmanagementsystem (Logineo LMS NRW: Moodle-Plattform), um Materialien und Informationen zugänglich zu machen. Wir willigen ein, dass ein Benutzerkonto eingerichtet wird.

- ☐ ja ☐ nein

## Hinweise zu den Einwilligungserklärungen

Diese Einwilligungen können für die Zukunft jederzeit widerrufen werden. Dabei kann der Widerruf auch nur auf einen Teil der Datenarten bezogen sein. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Bei Druckwerken ist die Einwilligung nicht mehr widerruflich, sobald der Druckauftrag erteilt ist. Im Falle des Widerrufs werden entsprechende Daten zukünftig nicht mehr für die oben genannten Zwecke verwendet. Namensangaben werden unverzüglich aus den entsprechenden Internet-Angeboten gelöscht. Bei Gruppenfotos muss bezüglich einer Löschung eine Abwägung getroffen werden, da durch eine Löschung auch die Rechte Dritter betroffen sind. Soweit technisch möglich, wird dem Wunsch auf Löschung durch eine Unkenntlichmachung im Foto (z.B. durch Verpixelung) entsprochen. Die Einwilligung gilt, soweit sie nicht widerrufen wird, zeitlich unbegrenzt.

Datum

  
Unterschriften der Erziehungsberechtigten