

Anmeldung für die 5. Klasse im Schuljahr 2026/2027

Dieser Aufnahmebogen enthält Daten, die gemäß § 30 Abs.1 des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben werden. Die Erhebung und Weiterverarbeitung der Daten zur gesetzmäßigen Durchführung des Schulverhältnisses gemäß §11 Abs.1 SchulG setzt Ihre Einwilligung nicht voraus. Die Datenverarbeitung richtet sich nach den datenschutzrechtlichen Vorschriften des Schulrechts (SchulG, Schul-Datenschutzverordnung, ggf. Schullart-Verordnung) sowie den ergänzenden Bestimmungen des Landesdatenschutzgesetzes.

Bitte bringen Sie zur Anmeldung unbedingt mit:

- ☐ den Original-Anmeldeschein (erhalten Sie über Ihre Grundschule)
- ☐ 2 Kopien des Zeugnisses aus der 4. Klasse (1. Halbjahr)
- ☐ 1 Kopie des Schwimmpasses
- ☐ 1 Kopie der Geburtsurkunde
- ☐ Impfausweis bitte zur Einsichtnahme vorlegen (§2, Nr.16, §20 Abs.8-10,13 Infektionsschutzgesetz)

Angaben zum Kind: (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Name: _____

Vorname: _____ weiblich ☐ männlich ☐ divers ☐ o. Ang. im Geb. Reg. ☐
(Rufname bitte unterstreichen)

(Wohnung)Str./ Haus Nr.: _____ PLZ+Ort: _____

Telefon priv.: _____

Mein Kind ist familienversichert ☐ privatversichert ☐ Name der Krankenkasse: _____

■ Staatsangehörigkeit: deutsch ☐ andere ☐ _____

■ Für nicht in Deutschland geborene Kinder: Zuwanderungsdatum: _____

■ Religionszugehörigkeit: ev. ☐ kath. ☐ musl. ☐ andere/keine ☐ _____

■ Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ Geburtsland: _____

Muttersprache: _____ Verkehrssprache: _____

■ Anzahl der Geschwister, die unsere Schule zur Zeit besuchen _____

■ Angaben zu den Erziehungs-, Sorgeberechtigten: Beide ☐ Mutter ☐ Vater ☐ Andere ☐

(Falls beide Elternteile erziehungsberechtigt sind, aber geschieden oder getrennt lebend, dann bitte beide Adressen angeben!

Falls nur ein Elternteil erziehungsberechtigt ist, benötigen wir eine Kopie des familiengerichtlichen Beschlusses!)

Mutter
Name: _____ Vorname: _____ Geb.Land: _____

Wohnung / Str.: _____ PLZ+Ort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Vater
Name: _____ Vorname: _____ Geb.Land: _____

Wohnung / Str.: _____ PLZ+Ort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Sollten sich die Kontaktdaten ändern, bitten wir um schnellstmögliche Information.

Notfall-Kontakt

Wer darf das Kind außerdem abholen: _____

Telefon: _____

Angaben zur Schullaufbahn des Kindes:

■ Einschulung in die 1. Klasse:

■ Monat / Jahr _____ in Grundschule: _____

Ort: _____ Land: _____

■ Welche Schule wird zur Zeit besucht: _____ Kl.: _____ (bitte genaue Klassenangabe)

■ Hat Ihr Kind Klassen - wiederholt? nein ☐ ja ☐ , folgende: _____- übersprungen? nein ☐ ja ☐ , folgende: _____

- Zu Beginn des Schuljahres werden Austauschgespräche zwischen den bisherigen Klassenlehrkräften der Grundschule und den zukünftigen Klassenlehrkräften der GemS Wiesenfeld stattfinden, um den Schulübergang für Ihr Kind positiv zu gestalten. Hierfür und für die Übermittlung von personenbezogenen Daten benötigen wir Ihr Einverständnis, welches Sie jederzeit und ohne Angabe von Gründen, widerrufen können.

Wir sind einverstanden: ja ☐ nein ☐Förmlich anerkannte Lese- und Rechtschreibschwäche: ja ☐ (eine Kopie des Bescheides muss vorgelegt werden)
nein ☐Lernplan in der 4. Klasse: ja ☐ (bitte beifügen, wenn er von der Grundschule ausgegeben wurde)
nein ☐**Mein Kind ist**Schwimmer/In ☐ (Bronze, Silber, etc.) bitte Schwimmausweis beifügenNichtschwimmer/In ☐ (Seepferdchen, etc.)

Uns ist es sehr wichtig, dass unsere Schülerinnen und Schüler schwimmen können.

Bitte unterstützen Sie Ihr Kind beim Erreichen des Bronze-Abzeichens!

Mein Kind wird im nächsten Schuljahr voraussichtlich durch eine Schulbegleitung im Unterricht unterstützt werden:
ja ☐ nein ☐Festgestellte, für den Schulbesuch bedeutsame gesundheitliche Beeinträchtigungen (z.B. Allergien, Diabetes o.ä.):
_____Liebe Schülerin, lieber Schüler,
hier darfst Du Deine Interessen/Stärken in Form unserer Profilangebote in eine Wunschreihenfolge bringen:

Bewegung Künstler Musik (kostenpflichtig) Naturforscher

1. Wunsch: _____

3. Wunsch: _____

2. Wunsch: _____

4. Wunsch: _____

Diese Angaben sind nur Wünsche und stellen keine Garantie auf Erhaltung dar.

☐ Ich möchte gern die „Digitale Klasse“ besuchen (Wahl unabhängig vom Profil und ohne Garantie)._____
(Ort) (Datum) (Unterschrift/en der/des Erziehungsberechtigten)_____
(Ort) (Datum) (Unterschrift/en der/des Erziehungsberechtigten)

Impfstatus gemäß Masernschutzgesetz (wird vom Sekretariat ausgefüllt):

Impfung/Nachweis lag vor ☐ lag nicht vor, wird nachgereicht ☐ Nachgereicht am: _____

Einwilligungserklärungen

Einwilligung zur Erstellung einer Klassenliste / Telefonpyramide

Für den Schulbetrieb wäre es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste erstellt würde, um notfalls mittels Telefonkette/E-Mailverteiler bestimmte Informationen schnell weitergeben zu können.

Eine solche Liste kann den Namen des Schülers/der Schülerin und die Telefonnummer/E-Mail Adresse sowie die Wohnadresse enthalten und ist ausschließlich zur klasseninternen Weitergabe bestimmt.

Die Einwilligung ist freiwillig. Sie ist mit keinem anderen Sachverhalt verbunden. Die Nichterteilung der Einwilligung hat keine Bedeutung für die gesetz- und ordnungsgemäße Beschulung Ihres Kindes. Sie haben selbstverständlich das Recht, die Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen zu widerrufen.

☐ Ich bin/Wir sind **einverstanden**.

☐ Ich bin/Wir sind **nicht** einverstanden.

Einwilligung in die Übermittlung von Daten an den Klassenelternbeirat

Die Klassenelternbeiräte erhalten von der Schule zur Unterstützung bei der Durchführung ihrer Aufgaben nur Ihren Namen und die Adressdaten mit Telefonnummer und Email-Adresse, wenn Sie hierzu Ihre schriftliche Einwilligung erteilen. Zur Verfahrenserleichterung bitten wir Sie bereits an dieser Stelle um Ihre Einwilligung.

Die Einwilligung ist freiwillig. Sie ist mit keinem anderen Sachverhalt verbunden. Die Nichterteilung der Einwilligung hat keine Bedeutung für die gesetz- und ordnungsgemäße Beschulung Ihres Kindes. Sie haben selbstverständlich das Recht, die Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen zu widerrufen.

☐ Ich bin/Wir sind **einverstanden**.

☐ Ich bin/Wir sind **nicht** einverstanden.

Einwilligung in die Veröffentlichung von Fotos und Namen im Jahrbuch

In unserer Schule wird jedes Jahr ein Jahrbuch veröffentlicht. Hierzu erlauben wir einer Firma für Schulfotografie, Einzel- und Klassenfotos Ihres Kindes zu erstellen. Die Teilnahme an diesen Fototerminen ist freiwillig und von Ihrer eigenen Entscheidung abhängig. Falls die Firma die Klassenfotos mit den Vor- und Nachnamen Ihres Kindes versehen will, benötigt sie diese Informationen vorab von der Schulverwaltung.

☐ Ich bin/Wir sind **einverstanden**.

☐ Ich bin/Wir sind **nicht** einverstanden.

Einwilligung in die Veröffentlichung von Fotos und Namen in Schaukästen der Schule, auf dem Schulflyer, in Zeitungsartikeln der regionalen Presse.

☐ Ich bin/Wir sind **einverstanden**.

☐ Ich bin/Wir sind **nicht** einverstanden.

Einwilligung zur Darstellung von Bildern/Videos auf der Schulhomepage

Unsere Schule hat eine eigene Homepage (www.gems-wiesenfeld.de), für deren Gestaltung die Schulleitung verantwortlich ist. Auf dieser Homepage möchten wir die Aktivitäten unserer Schule präsentieren. Dabei ist es auch möglich, dass Bilder und Videos Ihres Kindes (ohne Namensnennung) auf der Homepage abgebildet werden. Da solche Bildnisse ohne Einverständnis der oder des Betroffenen nicht verbreitet werden dürfen, benötigen wir hierfür Ihre Einwilligung. Wir weisen darauf hin, dass Informationen im Internet weltweit suchfähig, abrufbar und veränderbar sind.

Die Einwilligung ist freiwillig. Sie ist mit keinem anderen Sachverhalt verbunden. Die Nichterteilung der Einwilligung hat keine Bedeutung für die gesetz- und ordnungsgemäße Beschulung Ihres Kindes. Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Dabei kann der Widerruf auch nur auf einen Teil der Medien bezogen sein. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Im Falle des Widerrufs werden wir Ihr Kind zukünftig nicht mehr in Videoaufzeichnungen zum oben genannten Zweck einbeziehen. Da in den Videos viele Personen zu sehen sind und auch deren Rechte berücksichtigt werden müssen, kann eine Löschung aus den Internet-Angeboten nur nach einer Interessenabwägung erfolgen. Es kann nicht ausgeschlossen werden, dass Bilder/ Videos bei Suchmaschinen, Archivseiten usw. auffindbar sein können, auch wenn die Schule ein für Sie insoweit gemäß Artikel 17 Abs. 2 der Verordnung (EU) 2016/679 bestehendes „Recht auf Vergessen“ pflichtgemäß erfüllt hat.

☐ Ich bin/Wir sind **einverstanden**.

☐ Ich bin/Wir sind **nicht** einverstanden.

Einwilligung pädagogischer Austausch

Zu Beginn des Schuljahres werden Austauschgespräche zwischen den bisherigen Klassenlehrkräften der Grundschule und den zukünftigen Klassenlehrkräften der GemS Wiesenfeld stattfinden, um den Schulübergang für Ihr Kind positiv zu gestalten.

Hierfür und für die Übermittlung von personenbezogenen Daten benötigen wir Ihr Einverständnis, welches Sie jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen können.

☐ Ich bin/Wir sind **einverstanden**.

☐ Ich bin/Wir sind **nicht** einverstanden.

Ort und Datum

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten