

# Theodor-Mommsen-Schule

Gymnasium Bad Oldesloe

Hamburger Straße 42 · 23843 Bad Oldesloe · Fon: 04531 504 600 · Fax: 04531 504 606

Email: Theodor-Mommsen-Schule.Bad-Oldesloe@schule.landsh.de · [www.tms-od.de](http://www.tms-od.de)



## Schüleraufnahmebogen Klasse 5

<b>Name:</b>	<b>Rufname</b> <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<b>Weitere Vornamen</b>	
<b>Geb.-Datum</b>	<b>Geb.-Ort</b>	<b>Land</b>	<b>Konfession</b>
<b>Aussiedler aus</b>	<b>Im Jahr nach Deutschland</b>	<b>Notfall-Nr.</b>	
<b>Anschrift/Straße</b>	<b>Anschrift/PLZ und Ort</b>	<b>Telefon</b>	
<b>Staatsangehörigkeit</b>	<b>Muttersprache</b>	<b>Verkehrssprache in der Familie</b>	
<b>Zuletzt besuchte Grundschule</b>	<b>Klasse</b>	<b>Grundschuleintritt</b>	
<b>Wurde eine Klasse wiederholt? Wenn ja, welche?</b>			
<b>Wurde eine Klasse übersprungen? Wenn ja, welche?</b>			

<b>Eltern Familienstand</b>	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> geschieden/getrennt	<input type="checkbox"/> verwitwet
<b>Name, Vorname der Mutter</b>	<b>Sorgeberechtigt</b>		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<b>Anschrift</b>	<b>Telefon</b>		<b>E-Mail</b>	
<b>Name, Vorname des Vaters</b>	<b>Sorgeberechtigt</b>		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<b>Anschrift</b>	<b>Telefon</b>		<b>E-Mail</b>	
<b>Ärztlich festgestellte, für den Schulbereich bedeutsame Behinderungen oder gesundheitliche Einschränkungen</b>				
<b>Wahl der Musikklasse (5. + 6. Klasse)</b>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Bläser	<input type="checkbox"/> Streicher	
<b>Die organisatorischen und pädagogischen Grundsätze zur Arbeit in den Instrumentalklassen habe ich/haben wir erhalten und zur Bestätigung des Einverständnisses unterschrieben</b>				
<b>Wahl Religionskurs</b>	<input type="checkbox"/> Evangelisch	<input type="checkbox"/> Katholisch	<input type="checkbox"/> Ersatzunterricht Philosophie	
<b>Liegt eine anerkannte Lese-Rechtschreibschwäche vor?</b>	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein	
<b>Ist eine Hochbegabung diagnostiziert worden?</b>	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein	
<b>Mein Kind möchte gern in eine Klasse mit:</b>				

Wir verpflichten uns/ Ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen der vorstehenden Angaben umgehend über das Sekretariat der Schule mitzuteilen.

Für die Richtigkeit aller vorstehenden Angaben:

Datum

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

### Einwilligung zur Erstellung einer Klassen- u. Telefonliste

Zur Erleichterung des Schulbetriebes wäre es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefon- und Emalliste erstellt würde, um notfalls mittels Telefonkette, Emailverteiler bestimmte Informationen zwischen Eltern / volljährigen Schülern weiterzugeben. Für die Erstellung einer solchen Liste, die Namen und Vornamen der Schülerin / des Schülers sowie eine Telefonnummer / Emailadresse enthält, und für die Weitergabe an alle Eltern der klassenangehörigen Schülerinnen / Schüler bestimmt ist, benötigen wir Ihr Einverständnis.

Wir sind damit einverstanden.

Ja

Nein

### Einwilligung zur Darstellung von Bildern auf der der Schulhomepage

Unsere Schule hat eine eigene Homepage, für deren Gestaltung die Schulleitung verantwortlich ist. Auf der Homepage möchten wir Aktivitäten unserer Schule präsentieren. Außerdem erscheinen unregelmäßig Artikel der Aktivitäten der TMS in der regionalen Presse. Dabei ist es auch möglich, dass Bilder Ihres Kindes (ohne Namensnennung) auf der Homepage oder im Presseartikel und in der Presse abgebildet werden. Da solche Bilder 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.

Wir sind damit einverstanden.

Ja

Nein

### Einwilligung zur Übermittlung von Daten und Bildern an den Schulfotograf

An unserer Schule erlauben wir es einer Firma für Schulfotografie, Einzel- und Klassenfotos Ihrer Kinder sowie den Schülersausweis zu erstellen. Die Teilnahme an diesen Fototerminen ist freiwillig und von Ihrer eigenen Entscheidung abhängig. Es handelt sich dabei nicht um eine schulische Veranstaltung. Falls die Firma die Klassenfotos mit den Vor- und Nachnamen Ihres Kindes versehen will, benötigt sie diese Information vorab von der Schulverwaltung. Die Übermittlung dieser Daten kann jedoch nur mit Ihrer Einwilligung erfolgen.

Wir sind damit einverstanden.

Ja

Nein

### Einwilligung zur Übermittlung von Daten an Vereine, die aus der Schule heraus gegründet, das Schulleben unterstützen ( z. B. Elternfond, Mommsens Blechstreich etc.)

Der Elternfond erhält von der Schule ausschließlich zur Durchführung seiner Aufgaben Ihre Namen und Adressdaten nur, wenn Sie hierzu Ihre schriftliche Einwilligung erteilen. Zur Verfahrenserleichterung bitten wir Sie bereits an dieser Stelle um Ihre Einwilligung.

Wir sind damit einverstanden.

Ja

Nein

### Einwilligung in die Nutzung von IServ

Die Schule stellt eine Plattform für Unterricht und Kommunikation (IServ) zur Verfügung. An dieser Stelle bitten wir Sie um Ihre Einwilligung, damit Ihr Kind IServ nutzen darf. Die Nutzungsbedingungen habe ich erhalten, ausgefüllt und unterschrieben.

Wir sind damit einverstanden.

Ja

Nein

**Die Einwilligungen können selbstverständlich jederzeit einzeln von Ihnen widerrufen werden!**

Sorgeberechtigte(r) 1 \_\_\_\_\_

Sorgeberechtigte(r) 2 \_\_\_\_\_