

Anmeldung für die Klasse _____

Gemeinschaftsschule Ammerbuch



Alemannenweg 21
72119 Ammerbuch - Entringen

Telefon 07073 - 917 111 60
07073 - 917 111 70

poststelle@gms-ammerbuch.schule.bwl.de
www.gms-ammerbuch.de

Schülerin/Schüler		
Name	Geschlecht (m/w/d)	
Vorname	Staatsangehörigkeit	
Straße / Hausnummer		
Geburtstag	Geburtsort	Geburtsland
Muttersprache		Einschulung
zur Zeit in der Grundschule		Klasse
Name, Vorname der Mutter		Beruf (freiwillige Angabe)
Straße / Hausnummer		Telefon
PLZ / Wohnort		E-Mail
Name, Vorname des Vaters		Beruf (freiwillige Angabe)
Straße/ Hausnummer		Telefon
PLZ / Wohnort		E-Mail
Nottelefon – bitte unbedingt angeben:		
Erziehungsberechtigt:	<input type="checkbox"/> beide Eltern	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> sonstige
Konfession des Kindes:	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> islamisch	<input type="checkbox"/> andere _____ <input type="checkbox"/> ohne
Teilnahme am Religionsunterricht:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Teilnahme am Ethikunterricht:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Für unser Kind besteht sonderpädagogischer Förderbedarf: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

Ort, Datum

Unterschrift des bei der Schulanmeldung
anwesenden Erziehungsberechtigten

Anmeldung für die Klasse _____

Gemeinschaftsschule Ammerbuch



Alemannenweg 21
72119 Ammerbuch - Entringen

Telefon 07073 - 917 111 60
07073 - 917 111 70

poststelle@gms-ammerbuch.schule.bwl.de
www.gms-ammerbuch.de

Gemeinsame Sorgeberechtigung

Bitte ausfüllen, wenn einer der beiden Sorgeberechtigten bei der Schulanmeldung **NICHT** anwesend sein kann!

Vollmacht für die Anmeldung zum Schulbesuch

Hiermit bevollmächtige ich,

(Name, Vorname des bei der Schulanmeldung **nicht anwesenden** Erziehungsberechtigten)

Frau/ Herr

(Name, Vorname des bei der Schulanmeldung anwesenden Erziehungsberechtigten)

meine Tochter/ meinen Sohn

(Name, Vorname des Kindes)

in der Gemeinschaftsschule Ammerbuch zum Schulbesuch anzumelden.

Ort, Datum

Unterschrift des bei der Schulanmeldung **nicht anwesenden** Erziehungsberechtigten

Anmeldung für die Klasse _____

Gemeinschaftsschule Ammerbuch

Kinder und Jugendliche mit einer chronischen Erkrankung

Name, Vorname: _____

Liebe Eltern, liebe Erziehungsberechtigte,

um bestmöglich auf Ihr Kind vorbereitet zu sein, erheben wir bereits bei der Anmeldung, welche Erkrankungen, Allergien oder sonstige gesundheitliche Probleme Ihr Kind hat. Daher bitten wir Sie, die Tabelle im unteren Teil dieses Schreibens auszufüllen.

Für die gesamte Schulzeit gilt, dass wir Sie bitten, sich bei ansteckenden, meldepflichtigen Krankheiten Ihres Kindes (§ 35 Infektionsschutzgesetz) z. B. Masern, Röteln, Windpocken, Kopfläuse etc. umgehend bei uns in der Schule zu melden!

Krankheit	Ja	Krankheit	Ja
Keine Krankheiten bekannt		Muskelerkrankung	
Allergie		Neurologische Erkrankung (z.B. spastische Lähmung)	
Anfallserkrankung (Epilepsie)		Nierenerkrankung	
Asthma bronchiale		Orthopädische Erkrankung	
Autoimmunerkrankung (z.B. Multiple Sklerose)		Psychische Erkrankung (z.B. Essstörung, Zwänge)	
Bluterkrankheit		Psychosomatische Erkrankung	
Darmerkrankung (M.Crohn/Colitis ulcerosa)		Rheuma	
Diabetes mellitus		Stoffwechselerkrankung	
Herzerkrankung		Unfallfolge(n)	
Krebserkrankung		Zoeliakie (Unverträglichkeit von Gluten)	
Mukoviszidose		Sonstige:	

Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Anmeldung für die Klasse _____

Gemeinschaftsschule Ammerbuch



Alemannenweg 21
72119 Ammerbuch - Entringen

Telefon 07073 - 917 111 60
07073 - 917 111 70

poststelle@gms-ammerbuch.schule.bwl.de
www.gms-ammerbuch.de

Datenschutz-Einwilligung Schüler

Name, Vorname: _____

Fotos für den internen Klassengebrauch	Internet: Fotos Homepage der Schule	Amtsblatt der Gemeinde Ammerbuch	Örtliche Tagespresse (z.B. Gäubote, Schwäbisches Tagblatt)	Jahresbericht der Schule	Videoaufzeichnung im Schulbetrieb	Videoaufzeichnung im Sportunterricht	Tonaufzeichnung im Schulbetrieb
Bitte ankreuzen							

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte, liebe Schülerinnen und Schüler,

zu verschiedenen Zwecken sollen personenbezogene Daten verarbeitet werden. Dies geht nur, wenn hierfür eine Einwilligung vorliegt.

Für die oben bezeichneten Rubriken möchten wir Ihre / Eure Einwilligung einholen.

Diese Einwilligung kann für die Zukunft jederzeit widerrufen werden. Dabei kann der Widerruf auch nur auf einen Teil der Medien oder der Datenarten oder Fotos 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 und unverzüglich aus den entsprechenden Internet-Angeboten gelöscht. **Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie für die Dauer der Schulzugehörigkeit, nach Ende der Schulzugehörigkeit werden die Daten gelöscht.** Videoaufzeichnungen werden nach Abschluss des Arbeitsauftrages, spätestens jedoch am Ende des Schuljahres bzw. am Ende der Kursstufe oder wenn der o. g. Zweck erreicht ist, gelöscht.

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

Gegenüber der Schule besteht ein Recht auf Auskunft über Ihre personenbezogenen Daten, ferner haben Sie ein Recht auf Berichtigung, Löschung oder Einschränkung, ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung und ein Recht auf Datenübertragbarkeit. Zudem steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der Datenschutzaufsichtsbehörde, dem Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Baden-Württemberg zu.

Veröffentlichungen im Internet / Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Bei einer Veröffentlichung im Internet können die personenbezogenen Daten (einschließlich Fotos) jederzeit und zeitlich unbegrenzt weltweit 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 oder zu anderen Zwecken verwenden.

Ort, Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Ort, Datum

ab dem 14. Geburtstag Unterschrift Schülerin / Schüler

23.01.2024

Anmeldung für die Klasse _____

Gemeinschaftsschule Ammerbuch



Alemannenweg 21
72119 Ammerbuch - Entringen

Telefon 07073 - 917 111 60
07073 - 917 111 70

poststelle@gms-ammerbuch.schule.bwl.de
www.gms-ammerbuch.de

Konfessionell-kooperativ erteilter Religionsunterricht

Name, Vorname: _____

Liebe Eltern, liebe Erziehungsberechtigte,

seit dem Schuljahr 2005/2006 gibt es an allen allgemeinbildenden Schulen in Baden-Württemberg die Möglichkeit den Religionsunterricht konfessionell-kooperativ zu erteilen.

Ziel der konfessionellen Kooperation im Religionsunterricht ist es,

- die authentische Begegnung mit der anderen Konfession zu ermöglichen;
- die ökumenische Offenheit beider Konfessionen erfahrbar zu machen;
- ein vertieftes Bewusstsein der eigenen Konfessionalität zu schaffen.

In der Gemeinschaftsschule Ammerbuch wird der Religionsunterricht nach Möglichkeit in allen Klassenstufen in konfessioneller Kooperation erteilt. Bei der Gestaltung des Religionsunterrichts arbeiten die evangelischen und die katholischen Lehrkräfte als Team zusammen. Sie haben dafür einen Unterrichtsplan erarbeitet, der sowohl den Vorgaben des evangelischen als auch denen des katholischen Bildungsplans entspricht. Ein Wechsel der kooperierenden Lehrkräfte erfolgt zum neuen Schuljahr.

Sollten Sie Fragen zu dieser Form der Kooperation der beiden Konfessionen im Religionsunterricht haben, wenden Sie sich bitte an die Religionslehrerinnen und -lehrer Ihres Kindes. Gerne stehen auch wir für ein Gespräch zur Verfügung.

Die Teilnahme Ihres Kindes am konfessionell-kooperativen Religionsunterricht setzt Ihre Zustimmung voraus. Bitte geben Sie uns Ihre Zustimmung mit dem unten angefügten Abschnitt.

Mit freundlichen Grüßen

Christian Rapp
Rektor

Julia Schmid
Konrektorin

Mein Kind nimmt am konfessionell-kooperativen Religionsunterricht teil.

ja

nein

Ort, Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Anmeldung für die Klasse _____

Gemeinschaftsschule Ammerbuch



**Einwilligung Datenschutzerklärung E-Mail-Adresse der Eltern
zur Nutzung der Daten ausschließlich für die Schule
(eine Weitergabe erfolgt nicht!)**

Vorname Name (Kind) _____

Vorname Name (Eltern) _____

E-Mail-Adresse: _____

Klasse: _____

Liebe Eltern, liebe Erziehungsberechtigte,

zu verschiedenen Zwecken* sollen personenbezogene Daten verarbeitet werden. Dies geht nur, wenn hierfür eine Einwilligung vorliegt.

Diese Einwilligung kann für die Zukunft jederzeit widerrufen werden.

Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie für die Dauer der Schulzugehörigkeit. Nach Ende der Schulzugehörigkeit werden die Daten gelöscht.

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

Mit meiner Unterschrift bestätige(n) ich/wir, dass die Gemeinschaftsschule Ammerbuch meine/unsere Emailadresse für schulische Zwecke nutzen darf.

Ort, Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

- Wir haben keine E-Mail-Adresse – und erhalten somit (zeitversetzt!!) alle Infos auf dem Postweg

* Mailverteiler (der Schule, der Klasse, des Elternbeirats), Kontaktaufnahme durch die Schulleitung, Lehrkräfte, Schulsozialarbeit, Berufsberater, weiteres schulisches Personal