



1. Schüler*in

Nachname			
Vorname(n) <small>(Rufname unterstreichen)</small>			
Straße/ Hausnummer			
PLZ/ Ort			
Geburtsdatum			
Geburtsort und -land			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers
Religionszugehörigkeit			
Staatsangehörigkeit			
Chronische Krankheiten/ Allergien			
Besonderer Förderbedarf/ AO-SF (z.B. LRS, Dyskalkulie) <small>Entsprechende Dokumente gerne beifügen!</small>			
Masernimpfschutz liegt vor	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	

2. Erziehungsberechtigte

Sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> beide <u>oder</u> <input type="checkbox"/> 1. Erziehungsberechtigte/r <input type="checkbox"/> 2. Erziehungsberechtigte/r	
Anrede		
Nachname		
Vorname		
Geburtsland		
Jahr des Zuzugs nach Deutschland		
Straße/ Hausnummer		
PLZ/ Ort		
Bei abweichenden Adressen: Bitte Einverständniserklärung des 2. Erziehungsberechtigten zur Anmeldung am Gymnasium Schwertstraße mitbringen.		
E-Mail-Adresse		
Handynummer		
Notfallnummer (wer?)		
Gebrauchssprache in der Familie		

3. Profilwunsch

☐ Bilingualer Zweig

☐ Entdeckerklasse

4. Grundschule

Name der Grundschule		
Einschulung (Jahr)		
Klasse/ Klassenlehrer*in		
Schulformempfehlung	<input type="checkbox"/> Gymnasium	<input type="checkbox"/> Gymnasium mit Einschränkung
	<input type="checkbox"/> Realschule	<input type="checkbox"/> Realschule mit Einschränkung

5. Geschwisterkinder am Gymnasium Schwertstraße

Name / Klasse	
---------------	--

6. Teilnahme am Religionsunterricht/ Praktische Philosophie

Das Kind soll an folgendem Unterricht teilnehmen:

- ☐ evangelische Religion ☐ katholische Religion ☐ Praktische Philosophie

7. Schwimmfähigkeit für den Schwimmunterricht in der 5./6. Klasse

Mein Kind

- ☐ ist im Besitz des deutschen Schwimmbabzeichens in Bronze.
☐ besitzt das deutsche Schwimmbabzeichen in Bronze noch nicht. Mir ist bewusst, dass ich mich bis zum Beginn des neuen Schuljahres darum bemühen muss, dass mein Kind die Mindestvoraussetzungen der allgemeinen Schwimmfähigkeit erfüllt.

8. Fahrtenkonzept

An unserer Schule gibt es ein Fahrtenprogramm, das vorsieht, dass die Schülerinnen und Schüler der Sek. I
- in den Klassen 5 nach Cochem

fahren. Klassenfahrten sind schulische Veranstaltungen. Die Teilnahme aller Schüler*innen ist aus pädagogischen Gründen notwendig und sinnvoll.

- ☐ Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Kind an der oben genannten Fahrt teilnimmt.

9. Mitschüler*innenwunsch

Nennung von maximal einem Kind, mit denen ihr Kind in eine Klasse eingeschult werden möchte.	
Nennung von maximal einem Kind, mit denen ihr Kind NICHT in eine Klasse eingeschult werden möchte.	

10. Erklärung zum Schutz personenbezogener Daten und Bilder

Die Einwilligung ist jederzeit schriftlich bei der Schulleitung widerruflich. Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

- ☐ Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass die oben angegebene **Telefonnummer** an die Klassen- bzw. Jahrgangsstufenpflegschaft zum Zwecke der Erstellung einer Telefonliste zur Erleichterung der persönlichen Kontaktaufnahme untereinander von der Schule weitergegeben wird. Gleiches gilt für die Weitergabe im Rahmen anderer schulische Gruppen (z.B. Schulmannschaften, Austauschgruppen), denen mein Kind angehört und deren Kommunikation darüber ermöglicht wird.
- ☐ Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass die oben angegebene **E-Mail-Adresse** an die Klassen- bzw. Jahrgangsstufenpflegschaft zum Zwecke der Erstellung eines Mailverteilers zur Erleichterung der persönlichen Kontaktaufnahme untereinander von der Schule weitergegeben wird. Gleiches gilt für die Weitergabe im Rahmen anderer schulische Gruppen (z.B. Schulmannschaften, Austauschgruppen), denen mein Kind angehört und deren Kommunikation darüber ermöglicht wird.
- ☐ Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass Fotos von mir / meines Kindes z. B. auf der Schulhomepage, in gedruckten Informationen der Schule sowie Veröffentlichungen der Tagespresse verwendet werden dürfen. Das geschieht ausschließlich zur Dokumentation der schulischen Arbeit.

Die Bezirksregierung Düsseldorf als Schulaufsicht und die Stadt Solingen als Schulträger weisen darauf hin, dass ein Ausgleich zwischen den Schulen vorgenommen werden muss, wenn die Zahl der Anmeldungen die Aufnahmekapazität einer Schule übersteigt.

Mit der Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit aller von mir gemachten Angaben.

Solingen, den _____

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Erklärung zum Datenschutz

Ihre Pflichten als Betroffener: Als Erziehungsberechtigter sind Sie nach § 3 Abs. 1 VO-DVI verpflichtet, uns die gemäß VO-DVI, Anlage 1, Abs. A, 1 erforderlichen personenbezogenen Daten bereitzustellen. Erteilen Sie vorsätzlich oder fahrlässig keine, unrichtige oder unvollständige Auskunft, begehen Sie eine Ordnungswidrigkeit, die nach § 10 VO-DVI mit einer Geldbuße geahndet werden.

Ihre Rechte als Betroffener: Für personenbezogene Daten, deren Verarbeitung auf Ihrer Einwilligung beruht, kann diese Einwilligung für die Zukunft jederzeit widerrufen werden. Dabei kann der Widerruf auch nur auf einen Teil der Daten 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 entsprechende Daten zukünftig nicht mehr durch uns genutzt und unverzüglich aus unserem Datenbestand gelöscht. Gegenüber der Schule besteht ein Recht auf Auskunft über Ihre personenbezogenen Daten, ferner haben Sie grundsätzlich ein Recht auf Berichtigung, Löschung oder Einschränkung, ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung und ein Recht auf Datenübertragbarkeit. Zu dem steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der Datenschutzaufsichtsbehörde zu. Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen Postfach 200444 Tel.: 0211/38424-0, 40102 Düsseldorf Fax: 0211/38424-10 E-Mail: poststelle@ldi.nrw.de.

