

# Anmeldung für Klassenstufe 5

Bitte **vollständig** ausgefüllt und unterschrieben zusammen mit den weiteren Unterlagen im Sekretariat abgeben.



Ich melde mein Kind für den  regulären Englischzug an  
 bilingualen Englischzug an

Familienname, Vorname(n) der Schülerin bzw. des Schülers			Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d		
Geburtsdatum		Geburtsort		Geburtsland	
Bekenntnis (bitte beachten Sie hierzu die Hinweise auf der Rückseite) <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> sonstige [bitte angeben]: <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> ohne Konfession			Teilnahme am <input type="checkbox"/> evangelischen Religionsunterricht <input type="checkbox"/> katholischen Religionsunterricht <input type="checkbox"/> Ethikunterricht		
1. Staatsangehörigkeit		Ggf. weitere Staatsangehörigkeit	Muttersprache		In der Familie gesprochene Sprache* <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> [bitte ggf. angeben]
PLZ, Wohnort [mit Angabe des Teilorts]			Straße		

Name, Vorname der Mutter			Name, Vorname des Vaters		
evtl. abweichende Anschrift der Mutter			evtl. abweichende Anschrift des Vaters		
Telefon privat	Telefon mobil*	Telefon geschäftlich*	Telefon privat	Telefon mobil*	Telefongeschäftlich*
Email*			Email*		
sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		auskunftsberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		auskunftsberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ggf. Name und Telefonnummer von einer weiteren Person, die in einem Notfall angerufen werden könnte, falls Eltern nicht erreichbar sind*					

vorgelegt werden		
<input type="checkbox"/> Anmeldeformulare Blatt 3 und 4 der Grundschulempfehlung <input type="checkbox"/> Grundschulempfehlung <input type="checkbox"/> HS / GMS <input type="checkbox"/> RS / GMS <input type="checkbox"/> GYM / GMS <input type="checkbox"/> Kopie des letzten Zeugnisses (nur bei Anmeldung für den bilingualen Zug erforderlich)  Zeugnisnote Deutsch:                      Zeugnisnote Mathematik:                      Zeugnisnote Englisch:		
abgebende Grundschule	Name der Klassenlehrkraft in Klasse 4*	Einschulungsjahr in die Grundschule
Mein Kind möchte nach Möglichkeit mit folgenden Freundinnen oder Freunden in eine Klasse* (Maximal sind 2 Nennungen möglich, bitte geben Sie hierzu Familienname, Vorname, Grundschule der Freundinnen oder Freunde an) 1. Wunsch:  2. Wunsch:		
Mein Kind hat folgende chronische Krankheit (z.B. Diabetes, Asthma o.ä.)*		
Auf Folgendes möchte ich noch hinweisen (z.B. Geschwisterkind am GSM)*		
Datum	Unterschrift eines Erziehungsberechtigten	

bitte Rückseite beachten

### Datenschutzrechtliche Informationspflicht

Aufgrund gesetzlicher Vorgaben sind wir verpflichtet, Ihnen die nachfolgenden Informationen mitzuteilen:

Verantwortliche Stelle im Sinne des Datenschutzrechts für die von Ihnen mitgeteilten personenbezogenen Daten ist die oben aufgeführte Schule. Unser Datenschutzbeauftragter gemäß der EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO) ist unter [datenschutz@gsm-sha.de](mailto:datenschutz@gsm-sha.de) erreichbar. Zweck der Verarbeitung der oben von Ihnen angegebenen Daten ist die Sicherstellung der Beschulung Ihres Kindes, insbesondere die Erfüllung des gesetzlichen Erziehungs- und Bildungsauftrages der Schule. Soweit die Verarbeitung der mitgeteilten Daten nicht auf der oben genannten gesetzlichen Grundlage erfolgt, haben Sie durch die Angaben auch zu den mit einem (\*) gekennzeichneten Merkmalen Ihre Einwilligung in der Datenverarbeitung erklärt. Ihre Einwilligung können Sie jederzeit gegenüber der Schule widerrufen, wobei die bis zu diesem Zeitpunkt bereits erfolgte Verarbeitung der betroffenen Daten weiterhin rechtmäßig bleibt. Empfänger personenbezogener Daten während des Schulverhältnisses Ihres Kindes können bei Vorliegen der rechtlichen Voraussetzungen ohne eine gesonderte Einwilligung für die Datenübermittlung üblicherweise sein: staatliche Schulaufsichtsbehörden, andere öffentliche Schulen, gegebenenfalls zuständiges Förderzentrum, zuständiges Gesundheitsamt bei verpflichtenden schulärztlichen Untersuchungen, zuständiges Jobcenter bzw. zuständige Agentur für Arbeit, Schulträger. Für die Löschung der Daten gelten die Fristen der Verwaltungsvorschrift „Datenschutz an öffentlichen Schulen“. 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. Wenden Sie sich hierzu bitte direkt an die Schule. Zudem steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der Datenschutzaufsichtsbehörde, dem Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Baden-Württemberg zu.

Hiermit willige ich in die Verarbeitung der mit (\*) gekennzeichneten oben eingetragenen personenbezogenen Daten durch die Schule ein. Ich verpflichte mich, Änderungen insbesondere hinsichtlich der Kontaktdaten und im Sorgerecht umgehend der Schule mitzuteilen.

Datum	Unterschrift eines Erziehungsberechtigten
-------	---