



Anmeldung zum _____ für die Jahrgangsstufe _____

Familienname _____ Vorname(n), Rufname unterstrichen _____

Geschlecht: m w

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ Kreis: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Ortsteil: _____

Tel.-Nr.: _____ weitere Tel.-Nr. (Handy): _____

***E-Mail-Adressen: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Fahrkarte (mehr als 5 km entfernt): Ja Nein

Bekenntnis: Ev. Kath. Orthodox Syr. orth. Islamisch Alvetisch Jüdisch Andere Ohne Bek.

2. Fremdsprache: Nein Ja _____ ab Jahrgangsstufe: _____

Mutter: Name: _____ Vorname: _____ Geburtsland: _____

Vater: Name: _____ Vorname: _____ Geburtsland: _____

Erziehungsberechtigte: beide Mutter Vater

Abweichende Adresse eines Elternteils: Mutter Vater

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Verkehrssprache in der Familie: _____ Zuzugsjahr: _____

Erste Einschulung: 1. August 20____ Grundschulempfehlung: _____

Jahr des Wechsels zur Weiterführenden Schule (Sek I): _____

Vorherige Schule: _____ Klasse _____

*****Notfallinformationen**

Weitere Telefonnummern: Dienstlich: _____ Großeltern Nachbarn _____

Info für den akuten Fall eines medizinischen Notfalls: _____
(z.B. Insulinpflichtige Diabetes, Epilepsie, Asthma, Anaphylaxie – schwere allergische Reaktionen)

Kopien: Geburtsurkunde: Ja Nein

Masern-Impfstatus: Ja Nein

*** freiwillige Angaben: Erklärungen und Einverständniserklärung s. Rückseite – Bitte wenden!

Erklärung des/der Anmeldenden:

- Ich bestätige hiermit, dass ich meine Tochter/meinen Sohn an keiner anderen Schule der Stadt Paderborn angemeldet habe. Mir ist bekannt, dass gemäß dem Schreiben des Schulverwaltungsamtes Anmeldungen nur unter Vorbehalt angenommen werden, bis der Schulausschuss und ggf. der Rat der Stadt Paderborn eine Entscheidung über die Aufnahme getroffen hat.
- Gleichzeitig werde ich hiermit aufmerksam gemacht, dass für den Schwimmunterricht meines Kindes das Schwimmbabzeichen „Bronze“ vorausgesetzt wird.
- Die Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten durch die Schule und meine Rechte gegenüber der Schule (Informationsblatt und VO-DV I lagen aus) nehme ich zur Kenntnis.

Paderborn, _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte

***** Freiwillige Angaben**

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte,

Sie können uns die Möglichkeit geben, dass wir Sie auch per E-Mail zu Hause und per Telefon und E-Mail am Arbeitsplatz kontaktieren. Im Falle eines medizinischen Notfalls bei Ihrem Kind können wir Ihren Angaben gemäß handeln. Hierzu möchten wir im Folgenden Ihre Einwilligung einholen.



Dr. Peter Lütke Westhues, Schulleiter

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung in die Verarbeitung von personenbezogenen Daten zur Erreichbarkeit

Kontaktdaten Schule

Pelizaeus-Gymnasium
Gierswall 2
33102 Paderborn
05251/88139-15
pelizaeus@paderborn.de

Schulischer Datenschutzbeauftragter

Herr Sören Maag
Schulamt des Kreises Paderborn
Rathenaustraße 96
33102 Paderborn

MaagS@schulamt-paderborn.de

Notfallinformationen

Hiermit willige ich / willigen wir ein, dass die Schule Notfallinformationen (z.B. weitere Personen z.B. Großeltern vorhält und im Fall eines medizinischen Notfalls meines Kindes nutzt.

Erreichbarkeit (dienstlich)

Hiermit willige ich / willigen wir ein, dass die Schule uns zusätzlich auf die eingetragene Art kontaktieren darf und diese Informationen dafür speichert.

Erreichbarkeit (privat / E-Mail-Adressen)

Hiermit willige ich / willigen wir ein, dass die Schule uns zusätzlich auf die eingetragene Art kontaktieren darf und diese Informationen dafür speichert.

Diese Einwilligungen können für die Zukunft jederzeit widerrufen werden. Dabei kann der Widerruf auch nur auf einen Teil der Informationen bezogen sein. Im Falle des Widerrufs werden wir die entsprechenden Informationen löschen und nicht weiter nutzen. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, verfahren wir entsprechend der Regelungen der VO-DV I.

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, der Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen zu.

Paderborn, _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte