

- Geburtsurkunde
 Impfpass
 Datenschutz
 Fahrschüler
 Sonstiges



Hauptschule An der Klunkau
 Klunkau 5 -7
 38226 Salzgitter
 ☎ 05341/178675
 Fax: 05341/ 178676
 ✉ sekretariat@hsklunkau.de
 🌐 www.hsklunkau.com

Wird von der Schule ausgefüllt!!

Anmeldung

Schuljahr 20__/20__
 Schuljahrgang _____

Bitte in Druckschrift ausfüllen! Zutreffendes bitte ankreuzen!

Angaben zum Kind

Name			
Vorname (Rufname bitte unterstreichen)			
Geboren	am:		in:
Geschlecht	<input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> divers		
Straße			
PLZ, Wohnort			
Staatsangehörigkeit			
im Ausland geboren	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, in Deutschland seit:		
Familiensprache(n)			
Konfession	<input type="radio"/> ev <input type="radio"/> rk <input type="radio"/> musli. <input type="radio"/> andere: <input type="radio"/> ohne		
Teilnahme am Religionsunterricht	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein Unter 14 Jahren: schriftl. Abmeldung durch Erziehungsberechtigten		
Krankenkasse			
Allergien/Krankheiten			
Masernimpfung	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> Impfstatus unklar		

Angaben zur Schullaufbahn

Einschulung Grundschule	Datum	Name der Schule	Ort
Zuletzt besuchte Schule, Anschrift			
Wiederholung einer Klasse	<input type="radio"/> ja	Klasse(n)	<input type="radio"/> nein
Festgestellter Unterstützungsbedarf	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja Festgestellt am:	Art des sonderpäd. Unterstützungsbedarf:	

Angaben zu den Personensorgeberechtigten

	Personensorgeberechtigter 1	Personensorgeberechtigter 2
Name		
Vorname		
	<input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater <input type="radio"/>	<input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater <input type="radio"/>
Straße		
PLZ, Wohnort		
Telefon privat		
beruflich		
Handy		
Staatsangehörigkeit		
ggf. Herkunftsland		

Name des Kindes _____

Einverständniserklärungen

Einwilligung zum Informationsaustausch / Weitergabe personenbezogener Daten	
<p>Bei der Wahrnehmung des schulischen Bildungs- und Erziehungsauftrags kann es in besonderen Fällen hilfreich sein, wenn die Hauptschule An der Klunkau sich mit den Schulen austauscht, welche Ihr Kind zuvor besucht hat. Ebenso ist der Schule mit dem Hauptschülerlass eine Zusammenarbeit mit bestimmten Institutionen vorgeschrieben. In der Hauptschule sind Maßnahmen zur beruflichen Orientierung und beruflichen Bildung in Zusammenarbeit mit der Berufsberatung der Bundesagentur für Arbeit, berufsbildenden Schulen, den Kammern, Innungen, Betrieben oder anderen Einrichtungen Teil des fächerübergreifenden schulischen Konzepts zur Berufs- und Studienorientierung sowie zur Berufsbildung. Hierzu ist die Anfertigung und Weitergabe von Teilnehmerlisten mit personenbezogenen Daten zwingend notwendig.</p> <p>Dazu ist Ihr Einverständnis erforderlich. Ihre Einwilligung kann von Ihnen jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.</p>	
<p>Wir sind / ich bin damit <input type="checkbox"/> einverstanden <input type="checkbox"/> nicht einverstanden</p>	
Datum:	Unterschrift:

Beförderung von Schülern im Krankheitsfall / Vollmacht für Krankentransporte	
<p>Tritt ein Krankheitsfall (kein Unfall!) ein, bei dem ein Schüler wegen Erkältung, Magenbeschwerden, Durchfall usw. nach Hause oder zu einem betreuenden Verwandten transportiert werden muss, entstehen u.U. Fahrkosten. Diese müssen vom Fahrgast oder dem gesetzlichen Vertreter direkt bezahlt werden. Wenn wir seitens der Schule eine solche Fahrt veranlassen, weil wir Sie vorher nicht erreichen konnten, tätigen wir eine Geschäftsführung ohne Auftrag gemäß §677 ff BGB. Dann ist die Schule der Auftraggeber der Fahrt und haftet somit für die Fahrtkosten. Gemäß § 383 BGB besteht aber der Anspruch auf Ersatz aller getätigten Aufwendungen gegenüber den Erziehungsberechtigten.</p> <p>Wir bitten Sie uns eine entsprechende Vollmacht auszustellen, um Verwaltungsaufwände so gering wie möglich halten zu können.</p> <p><u>Vollmacht:</u> „Hiermit beauftragen wir die Schulleitung und sämtliches Personal der Hauptschule An der Klunkau im Bedarfsfall für unser Kind eine notwendige Fahrt nach Hause, zu einem betreuenden Verwandten, zum Arzt oder in die Klinik zu veranlassen, wenn vorher keine Rücksprache mit uns möglich ist.“</p>	
<p style="text-align: center;">❖ _____ Unterschrift eines Personensorgeberechtigten / Datum</p>	

Einwilligung in die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten, Fotos und Videos von Schülerinnen und Schülern

In geeigneten Fällen wollen wir Informationen über Ereignisse aus unserem Schulleben – auch personenbezogen – einer größeren Öffentlichkeit zugänglich machen. Wir beabsichtigen daher in verschiedenen Medien Texte, Fotos und ggf. auch Videos von Klassenbildern, Schulausflügen, Klassenfahrten, Wettbewerben, Projektunterricht, Tagesfahrten, dem „Tag der offenen Tür“, Einschulungs- und Abschlussfeiern sowie Veranstaltungen zur Berufsorientierung zu veröffentlichen. Hierzu möchten wir im Folgenden Ihre Einwilligung einholen.

Name, Vorname und Geburtsdatum der Schülerin / des Schülers

Hiermit willige ich / willigen wir in die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten einschließlich Fotos und Videos der oben bezeichneten Person in folgenden Medien ein:

(bitte ankreuzen)

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> örtliche Tagespresse | <input type="checkbox"/> einverstanden | <input type="checkbox"/> nicht einverstanden |
| <input type="checkbox"/> Intranet der Schule | <input type="checkbox"/> einverstanden | <input type="checkbox"/> nicht einverstanden |
| <input type="checkbox"/> World Wide Web unter der Homepage der Schule | <input type="checkbox"/> einverstanden | <input type="checkbox"/> nicht einverstanden |

Die Rechtseinräumung an den Fotos und Videos erfolgt ohne Vergütung und umfasst auch das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist. Die Einwilligung ist jederzeit schriftlich bei der Schulleitung widerruflich. Bei Druckwerken ist die Einwilligung nicht mehr widerruflich, sobald der Druckauftrag erteilt ist. Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf entstehen keine Nachteile.

Ort /Datum:

Unterschrift:

Anmeldung zu der entgeltlichen Ausleihe von Lernmitteln



Erziehungsberechtigte oder Erziehungsberechtigter
Anschrift, Telefon

Als Erziehungsberechtigte oder Erziehungsberechtigter der **Schülerin/des Schülers**

Name, Vorname	Klasse
---------------	--------

melde ich mich hiermit verbindlich zur entgeltlichen Ausleihe von Lernmitteln im **Schuljahr 2024/2025** an. Der Leihvertrag kommt mit der fristgerechten Zahlung des Entgeltes zustande. Die nachfolgenden Bedingungen sind Bestandteil des Vertrages:

- ↪ Die Höhe des Entgeltes beträgt in allen Klassenstufen **70,00 €**.
- ↪ Das Entgelt für die Ausleihe muss bis zum 14.06.2024 entrichtet werden.
Konto: **Hauptschule An der Klunkau – IBAN: DE 13 2505 0000 0150 7753 02**
Verwendungszweck: Name des Kindes, Klasse
- ↪ Die ausgeliehenen Lernmittel werden von der Schule an die Schülerinnen und Schüler gegeben.
- ↪ Die Erziehungsberechtigten sind dafür verantwortlich, dass die ausgeliehenen Lernmittel gut behandelt werden.
- ↪ Falls die Lernmittel beschädigt oder nicht fristgerecht zurückgegeben werden, sind die Erziehungsberechtigten zu Ersatz des Schadens in Höhe des Zeitwertes der jeweiligen Lernmittel verpflichtet.

Bitte das Zutreffende ankreuzen:

<input type="checkbox"/>	Ich nehme nicht an der Lernmittelausleihe für das Schuljahr 2024/2025 teil und kaufe die Lernmittel selbstständig .
<input type="checkbox"/>	Ich nehme an der Lernmittelausleihe für das Schuljahr 2024/2025 teil.
<input type="checkbox"/>	Ich bin erziehungsberechtigt für mehr als zwei schulpflichtige Kinder und beantrage eine Ermäßigung des Entgelts für die Ausleihe.
<input type="checkbox"/>	Ich bekomme folgende Leistungen und bin somit von der Zahlung befreit: <input type="checkbox"/> Bürgergeld <input type="checkbox"/> Hilfe zur Unterbringung von Heim- und Pflegekinder <input type="checkbox"/> Sozialhilfe <input type="checkbox"/> Kinderzuschlag <input type="checkbox"/> Wohngeld <input type="checkbox"/> Asylbewerberleistungen Der Nachweis (Bescheid) ist bis zu der Zahlungsfrist zu erbringen Stichtag: 01.06.2024

Ort, Datum

Unterschrift