



Gerhart-Hauptmann-Realschule

Gerhart-Hauptmann-Straße 7
71229 Leonberg

Postfach 1313
71203 Leonberg

Telefon: 07152/990-4302
e-mail: sekretariat@ghr-leonberg.de

www.ghr-leonberg.de

Anmeldeformular Klasse 5

Name und Vorname des Schülers / der Schülerin:	<input type="radio"/> Männlich <input type="radio"/> Weiblich <input type="radio"/> divers	Geburtsdatum	Geburtsort: Ggf. Land	Staatsangehörigkeit: 1. 2.
Bitte Rufname unterstreichen:		Muttersprache	Nichtdeutsche Verkehrssprache in der Familie? Wenn ja, welche?	
Teilnahme am Religionsunterricht, zutreffendes bitte ankreuzen:	<input type="radio"/> Römisch-Katholisch <input type="radio"/> Evangelisch <input type="radio"/> Jüdisch <input type="radio"/> Orthodox <input type="radio"/> Islam Sunnit Präg. <input type="radio"/> Konfessionslos <input type="radio"/> sonstige			
PLZ	Ort	Straße		Hausnummer
Nachname, Vorname und Anschrift, falls abweichend Erziehungsberechtigter Vater:		Nachname, Vorname und Anschrift, falls abweichend Erziehungsberechtigte Mutter:		
Telefon privat:		Telefon privat:		
Telefon geschäftlich:		Telefon geschäftlich:		
Handy:		Handy		
E-Mail		E-Mail		

Sorgerecht:

- Gemeinsames Sorgerecht**
- Alleiniges Sorgerecht**

Notfallnummer, Name und Telefonnummer von Person/en, die evtl. für die Betreuung zuständig sind (nur für Notfall, wenn die Eltern nicht erreichbar sind):

Besonderheiten (Einschränkungen gesundheitlicher Art)**Grundschule, Name und Anschrift:**

Jetzige Klasse:

Jetzige Klassenlehrkraft:

Bemerkungen/Wünsche:

Ich habe das pädagogische Konzept zur Kenntnis genommen und stimme dem zu. Des Weiteren willige ich ein, dass meine personenbezogenen Daten (Anschrift, Tel.-Nr., E-Mail) an die gewählten Elternvertreter weitergeleitet werden dürfen.

Einverständniserklärung Informationsaustausch mit der abgebenden Schule

Hiermit erklären wir uns damit einverstanden, dass die Schulleiterin bzw. eine von der Schulleiterin beauftragte Lehrkraft der GHR Leonberg im Zusammenhang mit dem Wechsel unseres Kindes den Lehrern/innen der abgebenden Schule Kontakt aufnehmen kann. Es dürfen mündliche und schriftliche Informationen (sofern vorhanden und notwendig) ausgetauscht werden, damit der Übergang bestmöglich gestaltet werden kann.

Datum, Unterschriften/ Erziehungsberechtigte

Dieses Formular dient zur Vorbereitung der Aufnahme. Es ersetzt nicht die persönliche Anmeldung am (______). Die Anwesenheit des Kindes ist bei der Anmeldung **nicht** erforderlich.



Gerhart-Hauptmann-Realschule

Gerhart-Hauptmann-Straße 7
71229 Leonberg

Telefon: 07152/990-4302
e-mail: sekretariat@ghr-leonberg.de

Postfach 1313
71203 Leonberg

Fax: 07152/990-4390
www.ghr-leonberg.de

An der Gerhart-Hauptmann-Realschule sind uns folgende Regelungen besonders wichtig. Wir können Sie nur gemeinsam mit Ihnen als Eltern umsetzen:

- In Klasse 5 findet ein Schullandheim auf dem Bauernhof statt. Diese Teilnahme ist aus pädagogischen Gründen **verpflichtend**.
- In Klasse 7 oder 8, sowie in Klasse 9 oder 10 finden mehrtägige **Klassenfahrten** statt. Auch hier besteht Anwesenheitspflicht, da es Teil der Unterrichtseinheit ist.
- Mobile Endgeräte wie Bsp. Smartphones sind auf dem **kompletten Schulgelände** verboten. Bei Regelverstoß werden die Geräte von einer Lehrkraft entnommen. Beim **erstmaligen** Verstoß darf der Schüler/in nach Schulschluss das Gerät selbst abholen. **Ab dem zweiten Mal** bleibt das Handy im Tresor und kann nur von einem Elternteil entgegengenommen werden.
- Schwimmunterricht gehört zur Unterrichtsform der GHR. Die Teilnahme ist **verpflichtend**. Es ist uns sehr wichtig, dass alle Kinder schwimmen können.
- Wenn Ihr Kind krank ist, rufen Sie bitte bis spätestens 10 Uhr im Sekretariat an oder senden uns eine E-Mail; spätestens ab dem dritten Schultag muss uns eine schriftliche, unterschriebene **Entschuldigung** vorliegen.
- Eine **Beurlaubung vom Unterricht** muss rechtzeitig, schriftlich beantragt werden.
- Auf dem **gesamten** Schulgelände ist die Umgangssprache Deutsch, darauf legen wir großen Wert.

Marc Schwarz, Schulleitung:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die zur Kenntnisnahme: _____



Gerhart-Hauptmann-Realschule

Gerhart-Hauptmann-Straße 7
71229 Leonberg

Postfach 1313
71203 Leonberg

Telefon: 07152/990-4302
e-mail: sekretariat@ghr-leonberg.de

www.ghr-leonberg.de



Hallo, ich bin Nala – eure Schulheldin auf vier Pfoten!

Wuff! Mein Name ist Nala, und ich bin eine Therapiehündin. Früher lebte ich als Straßenhund in Griechenland, aber jetzt gehöre ich zu Herrn Schwarz, eurem Rektor, und begleite ihn manchmal in den Unterricht.



Ich liebe es, Tricks zu machen, Streicheleinheiten zu bekommen und Menschen glücklich zu machen – nicht nur in der Schule, sondern auch im Altenheim, wo ich den Senior:innen Freude bringe.

Das Tolle ist: **Jeder darf mit mir kuscheln oder spielen, aber niemand muss!** Ich bin ganz entspannt und verstehe, wenn jemand etwas Abstand braucht. Hauptsache, wir haben alle zusammen eine schöne Zeit!

Also – wenn ihr mich seht, freue ich mich auf euch! Vielleicht zeige ich euch sogar einen meiner coolsten Tricks.

Bis bald! **Wau!** 🐾

Wir die Eltern/Erziehungsberechtigten von _____

aus der Klasse _____ haben die Information zur Schulhündin Nala gelesen und erlauben den Umgang in der Schule und im Unterricht.

Leonberg, den _____

(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

**Einwilligung in die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten und Fotos von
Schülerinnen und Schülern**

Gerhart-Hauptmann-Realschule, Leonberg]

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte,
liebe Schülerinnen und Schüler,

in geeigneten Fällen wollen wir Informationen über Ereignisse aus unserem Schulleben – auch personenbezogen – einer größeren Öffentlichkeit zugänglich machen. Wir beabsichtigen daher, insbesondere im Rahmen der pädagogischen Arbeit oder von Schulveranstaltungen entstehende Texte und Fotos zu veröffentlichen. Neben Klassenfotos kommen hier etwa personenbezogene Informationen über Schulausflüge, Schülerfahrten, Schüleraustausche, (Sport-)Wettbewerbe, Unterrichtsprojekte oder den „Tag der Offenen Tür“ in Betracht.

Hierzu möchten wir im Folgenden Ihre / Eure Einwilligung einholen.

(Schulleiterin / Schulleiter)

[Name, Vorname, Geburtsdatum und Klasse der Schülerin / des Schülers]

Hiermit willige ich / willigen wir in die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten einschließlich Fotos der oben bezeichneten Person in folgenden Medien ein: *Bitte ankreuzen!*

- Jahresbericht der Schule
- örtliche Tagespresse
- World Wide Web (Internet) unter der Homepage der Schule www. **Siehe hierzu den Hinweis unten!** .de
- Fotos
- Personenbezogene Daten

Die Rechteeinräumung an den Fotos erfolgt ohne Vergütung und umfasst auch das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist. Klassenfotos werden im Jahresbericht lediglich mit alphabetischen Namenslisten versehen; ansonsten werden den Fotos keine Namensangaben beigefügt. Ton-, Video- und Filmaufnahmen sind von dieser Einwilligung nicht umfasst.

Die Einwilligung ist jederzeit schriftlich bei der Schulleiterin / dem Schulleiter widerruflich. Bei Druckwerken ist die Einwilligung nicht mehr widerruflich, sobald der Druckauftrag erteilt ist.
Wird die Einwilligung nicht widerrufen, gilt sie bis zum Ende des Schulbesuchs.

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

[Ort, Datum]

[Unterschrift des /der Erziehungsberechtigten]

und

[ab dem 14. Geburtstag: Unterschrift der Schülerin/des Schülers]

Veröffentlichungen im Internet / Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Bei einer Veröffentlichung im Internet können die personenbezogenen Daten (einschließlich Fotos) 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 weiteren im Internet verfügbaren personenbezogenen Daten verknüpfen und damit ein Persönlichkeitsprofil erstellen, die Daten verändern oder zu anderen Zwecken verwenden.

Einwilligungserklärung zur Weitergabe der Kontaktdaten der Erziehungsberechtigten der Schülerinnen und Schüler an die gewählten Klassenelternvertreter (Klasse)

Hiermit willige ich ein, dass meine/unsere personenbezogenen Daten (Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse) an die gewählten Klassenelternvertreter weitergeleitet werden dürfen. Der Zweck dieser Datenerhebung besteht darin, den Erziehungsberechtigtenvertretungen eine Kontaktaufnahme mit Ihnen zu ermöglichen, insbesondere zur Weitergabe von Informationen und zur Wahrnehmung von deren Aufgaben.

Name, Vorname des Schülers, der Schülerin	Name, Vorname des Erziehungsberechtigten	Anschrift	Tel.-Nr.	E-Mail-Adresse

Diese Einwilligung kann für die Zukunft jederzeit bei der Schulleiterin / dem Schulleiter widerrufen werden. Dabei kann der Widerruf auch nur auf einen Teil der Daten(-arten) 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 für die oben genannten Zwecke verwendet und unverzüglich gelöscht. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie für die Dauer der Schulzugehörigkeit des Kindes. Nach Ende der Schulzugehörigkeit werden die Daten 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.

[Ort, Datum]

[Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten]

Dokumentation
über die Vorlage von Nachweisen
nach § 20 Absatz 9 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Nachweispflicht erfüllt:

Nachweis wurde vorgelegt am _____ als

- Impfausweis („Impfpass“)
- Anlage zum Untersuchungsheft
- Ärztliches Zeugnis über ausreichenden Impfschutz
- Ärztliches Zeugnis, dass eine Immunität vorliegt
- Ärztliches Zeugnis, dass aufgrund einer medizinischen Kontraindikation nicht geimpft werden kann.

Angabe zur Kontraindikation: Es liegt eine dauerhafte Kontraindikation vor.

Bitte beachten Sie: Sofern eine zeitlich befristete Kontraindikation vorliegt (z.B. aufgrund einer akuten Erkrankung), ist die Nachweispflicht nicht erfüllt.

- Bestätigung einer staatlichen Stelle oder der Leitung einer anderen Einrichtung im Sinne von § 20 Absatz 8 Satz 1 IfSG darüber, dass ein Nachweis bereits vorgelegen hat und zwar des/der _____

(Name und Adresse dieser Stelle/Einrichtung)

Nachweispflicht nicht erfüllt:

- Es wurde kein Nachweis bis zum _____ vorgelegt.
- Impfschutz gegen Masern ist erst zu einem späteren Zeitpunkt möglich bzw. kann erst später vervollständigt werden (z.B. bei vorübergehender Kontraindikation aufgrund von Krankheit).
- Eine Benachrichtigung des zuständigen Gesundheitsamts erfolgte daher am _____

Dokument nicht interpretierbar:

- Vorgelegtes Dokument kann nicht interpretiert werden.

Die Weiterleitung einer Kopie an das zuständige Gesundheitsamt erfolgte daher am _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Stempel _____