

ANMELDUNG ZUR EINSCHULUNG IN DIE SCHULE
KLASSE _____ Eintrittsdatum _____

FAMILIENNAME DES/ DER SCHÜLER / IN: _____

VORNAME(N) DES / DER SCHÜLER / IN _____

(Rufname unterstreichen)

w ☐ m ☐

GEBURTSDATUM: _____

GEBURTSORT: _____

STAATSANGEHÖRIGKEIT:

* GGF. WEITERE STAATS BÜRGERSCHAFTEN

GEBURTSLAND

Zuwanderungsjahr _____

AUSSIEDLER JA ☐ NEIN ☐

ANSCHRIFT DES / DER SCHÜLER / IN _____

NAME(N) DER/DES SORGEBERECHTIGTEN:

a) Name: _____

Geb.: _____ Elternteil: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Geburtsland: _____

Anschrift: _____

Rufnummern Notfälle: _____

Privatrufnummer Geschäftsnummer mobil

b) Name: _____

Geb.: _____ Elternteil: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Geburtsland: _____

Anschrift: _____

Rufnummern Notfälle: _____

Privatrufnummer Geschäftsnummer mobil

Vorherige Schulen / Beschulung im Ausland

Klassenstufe	Zeitraum Monat/Jahr	Schulform	Bundesland / Land
Vorschule			
1 - 4			
5 - 7			
8 - 10			
11 - 13			

Zuletzt besuchte Schule: _____

Umfasst Gymnasium Ja ☐ Nein ☐

Schule Fremdsprache 1: _____ Schule Fremdsprache 2: _____

Von _____ bis _____

Von _____ bis _____

Überwiegend gesprochene Sprachen in der Familie:

Darüber hinaus gesprochene Sprachen in der Familie:

Masern-Impfungen Ja ☐ Nein ☐ Nachweis bitte beifügen

Ort, Datum

Unterschrift

Einwilligung in die Nutzung von IServ Schulserver

Bitte ausfüllen und
ans Schulbüro zurück

Ich/Wir willige/willigen ein, dass
[Name der Sorgeberechtigten]

unser Sohn/unsere Tochter, Klasse die von der
[Name des Kindes]

Schule zur Verfügung gestellte Kommunikationsplattform IServ Schulserver nutzen darf.

Ich willige in die Nutzung der von der Schule zur
[Name der/des volljährigen Schülerin/Schülers]

Verfügung gestellten Kommunikationsplattform IServ Schulserver ein.

Ich/Wir habe/haben von den Nutzungsbedingungen Kenntnis genommen und erkläre die Einwilligung zur Speicherung der dort aufgeführten, personenbezogenen Daten.

Die Einwilligung ist freiwillig. Sie kann jederzeit für die Zukunft ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Mir/Uns ist bekannt, dass ab diesem Zeitpunkt der Zugang zur Kommunikationsplattform für mein Kind gesperrt und alle bis dahin von meinem Kind selbst gespeicherten Daten unverzüglich gelöscht werden.

.....
[Unterschrift der Sorgeberechtigten / [Unterschrift der Schülerin/des Schülers]
der/des volljährigen Schülerin/Schülers]

Mir/Uns ist bekannt, dass die Schulleitung im Fall des Verdachts der unzulässigen Nutzung der Kommunikationsplattform, insbesondere im Fall des Verdachts auf Straftaten oder Ordnungswidrigkeiten, im erforderlichen Umfang folgende Maßnahmen durchführen kann:

- Auswertung der System-Protokolldaten,
- Auswertung der im Zusammenhang mit der Internetnutzung entstandenen Protokolldaten,
- Inaugenscheinnahme von Inhalten der E-Mail- und Chat-Kommunikation.

Welche Protokoll- oder Nutzungsdaten zur Aufklärung des Vorgangs ausgewertet werden, entscheidet im jeweiligen Einzelfall die Schulleitung.

Ich/Wir willige/willigen ein, dass
[Name der Sorgeberechtigten / der/des volljährigen Schülerin/Schülers]

in einem der o. g. Fälle die erforderlichen Auswertungen der Protokoll- und Nutzungsdaten erfolgen darf.

Die Einwilligung ist freiwillig. Ohne diese Einwilligung ist die Nutzung der Funktionen E-Mail, Chat und Internet nicht möglich. Sie kann jederzeit für die Zukunft ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Mir/Uns ist bekannt, dass ab diesem Zeitpunkt der Zugang zu den genannten Diensten für mein Kind/für mich gesperrt und alle bis dahin von meinem Kind/von mir selbst gespeicherten Daten unverzüglich gelöscht werden.

.....
[Unterschrift der Sorgeberechtigten /
der/des volljährigen Schülerin/Schülers]

.....
[Unterschrift der Schülerin/des Schülers]

Einwilligung zur Darstellung von Personenabbildungen auf der Schulhomepage und in sozialen Netzwerken

Die Elisabeth-Lange-Schule ist im Internet mit ihrer Homepage und in den sozialen Netzwerken bei Instagram vertreten. Die Homepage als auch die sozialen Medien sollen die Schule der Öffentlichkeit präsentieren und über ihr pädagogisches Angebot und einzelne Veranstaltungen informieren. Zu diesem Zweck möchten wir Fotos abbilden, auf denen auch Schülerinnen und Schüler zu sehen sein können. Da Personenabbildungen ohne Einverständnis der oder des Betroffenen nicht verbreitet werden dürfen, bedarf es einer Einwilligung. Die Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit schriftlich bei der Schulleitung mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Im Falle des Widerrufs dürfen die entsprechenden Bilddaten zukünftig nicht mehr verwendet werden und sind unverzüglich aus dem Internet zu entfernen. Aus der Verweigerung der Einwilligung oder ihrem Widerruf entstehen keinerlei Nachteile. Wird die Einwilligung nicht widerrufen, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Ton-, Video- und Filmaufnahmen sind von dieser Einwilligung nicht erfasst. Es wird darauf hingewiesen, dass die in den Webauftritten veröffentlichten Informationen und Bilder im Internet weltweit abrufbar sind und gespeichert und verändert werden können. Die Rechteinräumung an den Fotos erfolgt ohne Vergütung und umfasst auch das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist.

Einwilligungserklärung:

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass Bilder von meinem Kind im Rahmen der oben genannten Zweckbestimmung veröffentlicht werden dürfen. Einschränkungen (z.B. „keine Homepage“ oder „kein Instagram“) können hier genannt werden:

Name der Schülerin / des Schülers

Bitte ausfüllen und
ans Schulbüro zurück

Unterschrift der Schülerin/des Schülers

Unterschriften der Sorgeberechtigten

Ich bin mit der Nennung meines Namens bzw. des Namens meines Kindes im Rahmen der oben genannten Veröffentlichungen einverstanden.

(Ort, Datum)

Unterschrift der Schülerin/des Schülers

Unterschriften der Sorgeberechtigten

Ab dem 16. Lebensjahr müssen die Schülerinnen und Schüler ihre Einwilligung erklären. Bis zum 18. Lebensjahr der Schülerin/des Schülers ist (zusätzlich) die Einwilligung der Sorgeberechtigten erforderlich

D 1 – Information zur Schulpflicht und zur Abmeldung bei Krankheit

Hinweis: Dieses Schreiben ist unter dem Link <https://www.hamburg.de/bsb/schulpflichtverletzungen/> in den Sprachen Albanisch, Arabisch, Englisch, Farsi, Französisch, Polnisch, Russisch, Spanisch, Türkisch und Ukrainisch verfügbar.

Schulname: **Elisabeth-Lange-Schule**

Schulnummer: 5651

Schul-Adresse: Ehestorfer Weg 14
21075 Hamburg

Klassenlehrkraft: /

Kontakt des

Schulbüros für

Abmeldungen:

+49 40 428 88 18 06

Liebe Sorgeberechtigte,

mit diesem Schreiben möchten wir Ihnen Informationen zur Schulpflicht geben. Im Interesse Ihres Kindes sind folgende Punkte dringend zu beachten:

- Wenn Ihr Kind krank ist und nicht in die Schule kommen kann, melden Sie bitte Ihr Kind am **ersten Tag** einer Krankheit **unbedingt vor** Unterrichtsbeginn telefonisch oder per E-Mail im Schulbüro ab.
- Bitte legen Sie spätestens **drei Tage nach Rückkehr** Ihres Kindes der Klassenlehrerin bzw. dem Klassenlehrer eine schriftliche Entschuldigung vor.
- Wenn Sie Ihr Kind bis zum **dritten Krankheitstag** nicht in der Schule abgemeldet haben, wird ein **Hausbesuch** stattfinden, der von der Schule protokolliert wird.
- Wenn der Schule weiterhin keine Information über den Grund für die Fehlzeit vorliegt, wird eine Konferenz darüber entscheiden, ob die sofortige Hinzuziehung des **Jugendamts** erforderlich ist.
- Wenn ein regelmäßiger Schulbesuch nicht innerhalb von sechs Wochen erfolgt, wird ein Absentismusverfahren eingeleitet. Dies kann zur Folge haben, dass ein Buß- bzw. Zwangsgeld verhängt wird.
- Hinweise zur Sicherung des regelmäßigen Schulbesuches aller Kinder sind in der „Richtlinie für den Umgang mit Schulpflichtverletzungen“ nachzulesen.

Unsere Erfahrungen zeigen, dass die meisten Sorgeberechtigten ihre Kinder immer fristgerecht krankgemeldet haben. Trotzdem möchten wir Sie bitten, auf dem unteren Abschnitt die Kenntnisnahme dieses Schreibens zu bestätigen.

Mit freundlichem Gruß

Bitte ausfüllen und
ans Schulbüro zurück

Dieses Dokument wurde maschinell erstellt und ist ohne Unterschrift gültig.

.....

Angaben zur Schülerin / zum Schüler

Nachname:

Vorname:

Klasse:

Geburtsdatum:

Das Informationsschreiben zur Schulpflicht und zur Abmeldung bei Krankheit habe ich zur Kenntnis genommen.

Hamburg,
Datum

.....
Unterschrift Sorgeberechtigte/Sorgeberechtigter

