

# GYMNASIUM KRONSHAGEN

## Anmeldung für die 5. Klasse des Schuljahres 2025/2026 zum 01.08.2025

Für die Anmeldung bringen Sie bitte folgende Unterlagen mit:

- **Anmeldeschein** der Grundschule mit Schulübergangsempfehlung   
Der Anmeldeschein ist zu unterschreiben und im **Original** bei uns abzugeben.
- **Kopie** der Geburtsurkunde des Kindes
- **Kopie** des letzten Zeugnisses der Grundschule, 4. Klasse 1. Halbjahr
- **Impfpass** im Original (bzw. Nachweis der Masernimpfung)
- ggf. **Kopie** eines Entwicklungsberichtes und/oder eines Lernplans
- ggf. **Kopie** des Bescheides über anerkannte Lese-Rechtschreibschwäche
- ggf. **Kopie** eines entsprechenden Nachweises über das alleinige Sorgerecht

Dieser Aufnahmebogen enthält Daten, die gemäß §30 Abs.1 des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben werden. Die Erhebung und Weiterverarbeitung der Daten zur gesetzmäßigen Durchführung des Schulverhältnisses gemäß §11 Abs.1 SchulG setzt Ihre Einwilligung nicht voraus. Die Datenverarbeitung richtet sich nach den datenschutzrechtlichen Vorschriften des Schulrechts (SchulG, Schul-Datenschutzverordnung, ggf. Schularartverordnung) sowie den ergänzenden Bestimmungen des Landesdatenschutzgesetzes.

<b>Nachname des Kindes:</b> _____	<b>Vorname(n): Bitte den <u>Rufnamen</u> unterstreichen!</b> _____	<b>Geschlecht</b>
<b>Geburtsdatum:</b> _____	<b>Staatsangehörigkeit:</b> _____	
<b>Geburtsort/Geburtsland:</b> _____	<b>Familiensprache:</b> _____	
ggf. <b>Jahr des Zuzugs nach Deutschland:</b> _____		
<b>Straße und Hausnummer:</b> _____	<b>PLZ und Wohnort:</b> _____	
<b>Eltern / sorgeberechtigte Personen mit Adressangabe:</b>		
1.) _____ <small>Name, Vorname</small>	<b>sorgeberechtigt ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/></b>	
_____		
<small>Straße, Hausnummer und Wohnort</small>		
privat: _____ dienstlich _____ mobil: _____ <small>Telefonnummer(n)</small>		
E-Mail-Adresse _____		
2.) _____	<b>sorgeberechtigt ja <input type="checkbox"/> / nein <input type="checkbox"/></b>	
<small>Name, Vorname</small>		
_____		
<small>Straße, Hausnummer und Wohnort</small>		
privat: _____ dienstlich _____ mobil: _____ <small>Telefonnummer(n)</small>		
E-Mail-Adresse _____		
<b>Bei getrennt lebenden Sorgeberechtigten und Alleinerziehenden bitte Kopie der familiengerichtlichen Entscheidung oder Vollmacht des anderen Elternteils bzw. den Negativnachweis des Jugendamtes in Kopie beifügen.</b>		
<b>Geschwisterkind/er am Gymnasium Kronshagen (Vorname/Klasse):</b> _____		
<b>Für den Schulbesuch bedeutsame Krankheiten oder Einschränkungen (freiwillige Angabe):</b> _____		

<b>Anerkannte Lese-Rechtschreibschwäche (bitte ankreuzen):</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja – <u>Bitte eine Kopie des Bescheids beilegen</u> <input type="checkbox"/> schwebendes Verfahren <input type="checkbox"/> am LRS-Unterricht in der Grundschule teilgenommen	<b>DAZ-Unterricht in der Grundschule</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilgenommen von _____ bis _____
--	--

<b>a) Datum der Ersteinschulung (Monat/Jahr):</b> _____ <b>b) Schule der Ersteinschulung:</b> _____ <b>c) Klassenstufe wiederholt:</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Klasse: _____ <b>d) Klassenstufe übersprungen:</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Klasse: _____	<b>a) z. Zt. besuchte Schule und Klasse:</b> _____ <b>b) Name des Klassenlehrers/der Klassenlehrerin:</b> _____
--	--

**Wünsche für die neue Klasse:**

Wunsch-Mitschülerin/Wunsch-Mitschüler:  
 1. \_\_\_\_\_  
 2. \_\_\_\_\_

Mein Kind möchte in die Theaterklasse:  
 ja  
 nein

**Bitte beachten Sie: Die Aufnahme in die Theaterklasse hat ggf. Vorrang vor „Wunsch-Mitschülerin/Wunsch-Mitschüler“.**

<b>Konfession (bitte ankreuzen):</b> <input type="checkbox"/> ev.-luth. <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> Sonstige Konfession: _____ <input type="checkbox"/> Konfessionslos	<b>Religion / Philosophie (bitte ankreuzen):</b> <input type="checkbox"/> Mein Kind nimmt am ev. Religionsunterricht teil. <input type="checkbox"/> Ich melde mein Kind vom Religionsunterricht ab. Es erhält stattdessen Unterricht in Philosophie. <input type="checkbox"/> Mein Kind nimmt am Philosophieunterricht teil. <input type="checkbox"/> Mein Kind nimmt am ev. Religionsunterricht teil.
---	--

Dieser Aufnahmebogen enthält zudem für Sie die Möglichkeit, der Schule Ihre Einwilligung in die Verarbeitung bestimmter personenbezogener Daten zu erteilen. Rechtsgrundlage für die jeweilige Datenverarbeitung ist dann ausschließlich die von Ihnen erteilte Einwilligung (Artikel 6 Abs.1 Buchstabe a) der Verordnung (EU) 2016/679-Datenschutz-Grundverordnung).

Kronshagen, den \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Unterschriften der Sorgeberechtigten

Name:

Vorname:

### Einwilligung zur Darstellung von Bildern/Videos auf der Schulhomepage

Unsere Schule hat eine eigene Homepage, für deren Gestaltung zu den pädagogisch-didaktischen Inhalten die Schulleitung verantwortlich ist. Auf dieser Homepage möchten wir die Aktivitäten unserer Schule präsentieren. Dabei ist es auch möglich, dass Bilder Ihres Kindes (ohne Namensnennung) auf der Homepage abgebildet werden. Da solche Bildnisse ohne Einwilligung der betroffenen Person nicht verbreitet werden dürfen, benötigen wir hierfür Ihre Einwilligung. Wir weisen darauf hin, dass Informationen im Internet weltweit suchfähig, abrufbar und veränderbar sind. Die Einwilligung ist freiwillig. Sie ist mit keinem anderen Sachverhalt verbunden. Die Nichterteilung der Einwilligung hat keine Bedeutung für die gesetz- und ordnungsgemäße Beschulung Ihres Kindes.

Sie haben selbstverständlich das Recht, die Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen zu widerrufen. Die Bilder/Videos werden nach dem Widerruf unverzüglich von der Schulhomepage gelöscht. Es kann jedoch nicht ausgeschlossen werden, dass die Bilder/Videos bei Suchmaschinen, Archivseiten usw. auffindbar sein können, auch wenn die Schule ein für Sie insoweit gemäß Artikel 17 Abs. 2 der Verordnung (EU) 2016/679 bestehendes „Recht auf Vergessenwerden“ pflichtgemäß erfüllt hat.

**Ich willige ein**

**Ich willige nicht ein**

### Einwilligung zur Darstellung von Bildern im Jahrbuch

In regelmäßigen Abständen beauftragen wir eine Firma für Schulfotographie, ein Jahrbuch zu erstellen, in dem mit Klassenfotos und Bildern aus dem Schulalltag das Leben am Gymnasium Kronshagen vorgestellt wird. Darüber hinaus erstellen wir Schulbroschüren, in denen wir uns insbesondere den Eltern unserer zukünftigen Schülerinnen und Schüler präsentieren. Die Bilder des Jahrbuches und der Broschüren erscheinen ausschließlich in Papierform. Da auch diese Bilder ohne Einwilligung der betroffenen Personen nicht verbreitet werden dürfen, bitten wir um Ihre Einwilligung.

Die Einwilligung ist freiwillig. Sie ist mit keinem anderen Sachverhalt verbunden. Die Nichterteilung der Einwilligung hat keine Bedeutung für die gesetz- und ordnungsgemäße Beschulung Ihres Kindes. Sie haben selbstverständlich das Recht, die Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen zu widerrufen.

**Ich willige ein**

**Ich willige nicht ein**

### Einwilligung zur Erstellung einer Klassenliste

Für den Schulbetrieb wäre es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste erstellt würde, um notfalls mittels Telefonkette/E-Mailverteiler bestimmte Informationen zwischen Eltern/volljährigen Schülerinnen/Schülern weiterzugeben. Für die Erstellung einer solchen Liste, die Name, Vorname der Schülerin/des Schülers und die Telefonnummer/E-Mail-Adresse enthält, und für die Weitergabe an alle Eltern der klassenangehörigen Schülerinnen/Schüler bestimmt ist, benötigen wir Ihre Einwilligung.

Die Einwilligung ist freiwillig. Sie ist mit keinem anderen Sachverhalt verbunden. Die Nichterteilung der Einwilligung hat keine Bedeutung für die gesetz- und ordnungsgemäße Beschulung Ihres Kindes. Sie haben selbstverständlich das Recht, die Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen zu widerrufen.

**Ich willige ein**

**Ich willige nicht ein**

### Einwilligung in die Übermittlung an den Klassenelternbeirat

Die Klassenelternbeiräte erhalten von der Schule zur Unterstützung bei der Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen und Adressdaten mit Telefonnummer und E-Mail-Adresse nur, wenn Sie hierzu Ihre schriftliche Einwilligung erteilen. Zur Verfahrenserleichterung bitten wir Sie bereits an dieser Stelle um Ihre Einwilligung.

Die Einwilligung ist freiwillig. Sie ist mit keinem anderen Sachverhalt verbunden. Die Nichterteilung der Einwilligung hat keine Bedeutung für die gesetz- und ordnungsgemäße Beschulung Ihres Kindes. Sie haben selbstverständlich das Recht, die Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen zu widerrufen.

**Ich willige ein**

**Ich willige nicht ein**

Datum und Unterschriften der Sorgeberechtigten: \_\_\_\_\_

## Weitere Hinweise zur Datenverarbeitung auf gesetzlicher Grundlage

1. Verantwortlicher gemäß Artikel 4 Nr. 7 der Verordnung (EU) 2016/679 ist [Bezeichnung, Name, Kontaktdaten der Schule]
2. Die/Der Datenschutzbeauftragte der Schule ist [Bezeichnung, Kontaktdaten]
3. Empfänger personenbezogener Daten bei der Durchführung des Schulverhältnisses können bei Vorliegen der rechtlichen Voraussetzungen ohne eine gesonderte Einwilligung für die Datenübermittlung üblicherweise sein: staatliche Schulaufsichtsbehörden, andere öffentliche Schulen, ggf. zuständiges Förderzentrum, zuständiges Gesundheitsamt (Kreis oder kreisfreie Stadt) bei pflichtigen schulärztlichen Untersuchungen, zuständiges Jobcenter/ zuständige Agentur für Arbeit, Schulträger.
4. Für die Löschung der Daten gelten die Fristen der Schul-Datenschutzverordnung. Eine Übersicht liegt diesem Aufnahmebogen bei.
5. Zu der Verarbeitung der personenbezogenen Daten besteht bei Vorliegen der erforderlichen Voraussetzungen jeweils das Recht auf Auskunft, auf Berichtigung, Einschränkung der Verarbeitung und Löschung gemäß Artikel 15 bis 18 der Verordnung (EU) 2016/679.
6. Es besteht das Recht auf Beschwerde beim Unabhängigen Landeszentrum für Datenschutz Schleswig-Holstein (ULD), Holstenstraße 98, 24103 Kiel, E-Mail: [mail@datenschutzzentrum.de](mailto:mail@datenschutzzentrum.de), Tel.: 0431 988 1200. DasULD bietet auch verschlüsselte E-Mail-Kommunikation an  
(<https://www.datenschutzzentrum.de/artikel/1008-.html>)

## Weitere Hinweise zur Datenverarbeitung auf der Grundlage einer Einwilligung

1. Verantwortlicher gemäß Artikel 4 Nr. 7 der Verordnung (EU) 2016/679 ist [Bezeichnung, Name, Kontaktdaten der Schule]
2. Die/Der Datenschutzbeauftragte der Schule ist [Bezeichnung, Kontaktdaten]
3. Im Fall des Widerrufs der Einwilligung bleibt die bis zu diesem Zeitpunkt auf der Grundlage der Einwilligung erfolgte Datenverarbeitung rechtmäßig.
4. Die Löschung der Daten erfolgt, wenn der Zweck für die Verarbeitung entfallen ist oder die Einwilligung als Grundlage der Datenverarbeitung widerrufen wird.
5. Zu der Verarbeitung der personenbezogenen Daten besteht bei Vorliegen der erforderlichen Voraussetzungen jeweils das Recht auf Auskunft, auf Berichtigung, Einschränkung der Verarbeitung, Löschung und ggf. auf Datenübertragbarkeit gemäß Artikel 15 bis 18 sowie gemäß Artikel 20 der Verordnung (EU) 2016/679.
6. Es besteht das Recht auf Beschwerde beim Unabhängigen Landeszentrum für Datenschutz Schleswig-Holstein (ULD), Holstenstraße 98, 24103 Kiel, E-Mail: [mail@datenschutzzentrum.de](mailto:mail@datenschutzzentrum.de), Tel.: 0431 988 1200. DasULD bietet auch verschlüsselte E-Mail-Kommunikation an  
(<https://www.datenschutzzentrum.de/artikel/1008-.html>)