

Englischzweig	<input type="checkbox"/>	Antrag auf Aufnahme in die Klassenstufe 5				
Lateinzweig	<input type="checkbox"/>					
<i>Bitte Zutreffendes ankreuzen!</i>						
Ich / wir beantragen die Aufnahme an der HTS auch für den Fall, dass der Zweigwunsch (Englisch- oder Lateinzweig) nicht erfüllt werden kann:					ja	<input type="checkbox"/>
					nein	<input type="checkbox"/>
Daten der Schülerin / des Schülers						
Name:			Vornamen:			
Geburtsdatum:			Geschlecht: männlich		<input type="checkbox"/>	
			weiblich		<input type="checkbox"/>	
Geburtsort/-land:			Sofern nicht in Deutschland geboren: Seit wann lebt das Kind in Deutschland?			
Staatsangehörigkeit:			Sind Vater oder Mutter nicht in Deutschland geboren?		<input type="checkbox"/>	
			ja		<input type="checkbox"/>	
			nein		<input type="checkbox"/>	
Konfession:			Familiensprache:			
Sofern als Konfession <i>nicht</i> evangelisch-lutherisch angegeben wurde:					ja	<input type="checkbox"/>
Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass mein / unser Kind am evangelischen Religionsunterricht teilnimmt:					nein	<input type="checkbox"/>
Anschrift:						
Telefon:						
Kreis:			Krankenversicherung:			
Geschwister an der HTS (Name, Klasse):						
Festgestellte, begutachtete besondere Begabung <i>(wenn ja, bitte Nachweis in Kopie beifügen)</i>					ja	<input type="checkbox"/>
Anerkannte Lese-Rechtschreibschwäche <i>(wenn ja, bitte Nachweis in Kopie beifügen)</i>					ja	<input type="checkbox"/>
Lernplan <i>(wenn ja, bitte Kopie beifügen)</i>					ja	<input type="checkbox"/>
Festgestellte, für den Schulbesuch bedeutende Behinderungen, Erkrankungen oder Besonderheiten:						
Ersteinschulung (Jahr):						
abgebende Grundschule:						
Mein / Unser Kind möchte mit folgenden Schülerinnen und Schülern in einer Klasse sein (bitte höchstens zwei Nennungen):						
1.						
2.						



Daten der Sorgeberechtigten (Mutter / Vater / Sonstige):	
1. Sorgeberechtigter:	
Name:	Vorname:
Anschrift:	
Telefon (priv.):	Telefon (dienstl.):
Handy:	
E-Mail:	
2. Sorgeberechtigter: <i>Wenn Sie keinen zweiten Sorgeberechtigten angeben, sind Sie verpflichtet das alleinige Sorgerecht nachzuweisen.</i>	
Name:	Vorname:
Anschrift:	
Telefon (priv.):	Telefon (dienstl.):
Handy:	
E-Mail:	

Einverständnis zur Weitergabe von Daten bzw. Veröffentlichung von Bildern

Sollten Sie *nicht* einverstanden sein ...

- mit der Weitergabe von Adressdaten an die Eltern der Klassengemeinschaft (Klassenliste);
- mit der Einstellung von Bildern, auf denen ihr Kind abgebildet ist, auf unserer schuleigenen Homepage;
- mit der Namensnennung oder Ablichtung im Zusammenhang mit Artikeln für unsere Schulpublikationen...

...so vermerken Sie dies bitte hier:

Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

Die nachfolgenden Angaben werden gem. § 50 Abs. 1 des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach § 50 Abs. 2 u. 3 sowie 6, 8 u. 9 SchulG sowie den ergänzenden Bestimmungen der Datenschutzverordnung der Schule. Sie haben ein Recht auf unentgeltliche Auskunft und Akteneinsicht gem. § 50 Abs. 6 SchulG. Bei vermuteten Verletzungen des Datenschutzrechts können Sie sich an das Unabhängige Landeszentrum für Datenschutz Schleswig-Holstein wenden.

Ort / Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten