ST.-JOSEF-GYMNASIUM BIESDORF

AUFNAHMEANTRAG

JAHRGANGSSTUFE 5, SCHULJAHR 2027/2028

Schülerin / Schüler

Familienname	Vorname	Konfession
Geburtsdatum	Geburtsort	Nationalität
Straße	PLZ, Wohnort (auch Ortsteil)	Grundschule

Sprachenfolge: ☐ Latein + ☐ Englisch

Erziehungsberechtigte(r)

Vater:	Mutter:
Familienname	Familienname
Vorname	Vorname
Straße	Straße
Wohnort (auch Ortsteil, wegen Busverbindung)	Wohnort (auch Ortsteil, wegen Busverbindung)
Telefon	Telefon
Tel.-Nr. unter der Sie während der Schulzeit zu erreichen sind	Tel.-Nr. unter der Sie während der Schulzeit zu erreichen sind
eMail	eMail
Sorgerecht ☐	Sorgerecht ☐

Zusätzliche Informationen:

_____

_____

_____

Mit diesem Antrag stimme(n) ich (wir) den Bildungs- und Erziehungszielen des Privaten St.-Josef-Gymnasiums zu und bin (sind) bereit, an deren Verwirklichung mitzuwirken.

Biesdorf, _____ _____

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

EINWILLIGUNG ZUR WEITERGABE UND VERÖFFENTLICHUNG VON DATEN

1. Ich (wir) nehme(n) zur Kenntnis, dass es aus pädagogischen Gründen unter Umständen notwendig sein kann, Kontakt zu den ehemaligen Lehrerinnen und Lehrern aus den Grundschulen aufzunehmen, um Hinweise für unsere Arbeit zu erhalten.
   Falls Sie diese Kooperation nicht wünschen, widersprechen Sie bitte schriftlich.

2. Die vorstehenden Daten des Aufnahmeantrags werden für die schulinterne Verwaltung benötigt. Sie werden mit Hilfe einer automatischen Datenverarbeitungsanlage gespeichert. Eine Weiergaben personenbezogener Daten erfolgt nicht.

3. Im Rahmen von Schulveranstaltungen entstehen Fotos und Werke von den wichtigsten Akteuren unserer Schule: den Schülerinnen und Schülern.
   Ich (Wir) bin (sind) damit einverstanden, dass Fotos und eigene Werke (Texte, Bilder) meines (unseres) Kindes auf dem Internetauftritt *der* Schule, der Schülerzeitung oder der Tages- und Wochenpresse veröffentlicht werden können. Den Bildern werden keine personenbezogenen Daten zugeordnet.
   Falls Sie keine Veröffentlichung von Fotos und Werken Ihres Kindes wünschen, widersprechen Sie bitte schriftlich.

Mit nachfolgender Unterschrift bestätige(n) ich (wir), dass die Angaben vollständig und korrekt sind. Ich (Wir) verpflichte(n) mich (uns), alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend mitzuteilen.

Erteilte Einwilligungen können jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Biesdorf, _____ _____

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten