

JAHRGANGSSTUFE 5 , SCHULJAHR 2025/2026

Schülerin / Schüler		
_____ Familiennamen	_____ Vorname	_____ Konfession
_____ Geburtsdatum	_____ Geburtsort	_____ Nationalität
_____ Straße	_____ PLZ, Wohnort (auch Ortsteil)	_____ Grundschule
1. Fremdsprache	<input type="checkbox"/> Latein +	<input type="checkbox"/> Englisch

Erziehungsberechtigte(r)

Vater:

Familiennamen

Vorname

Straße

Wohnort (auch Ortsteil, wegen Busverbindung)

Telefon

Tel.-Nr. unter der Sie während der Schulzeit zu erreichen sind

eMail

Sorgerecht

Mutter:

Familiennamen

Vorname

Straße

Wohnort (auch Ortsteil, wegen Busverbindung)

Telefon

Tel.-Nr. unter der Sie während der Schulzeit zu erreichen sind

eMail

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 Weitergabe 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