**Anmeldung zur Klassenstufe 5 im Schuljahr 2020/2021**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Stammdaten des Schüler / der Schülerin:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nachname |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Vorname |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Weitere Vornamen |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Geburtsdatum |  | | | Geburtsort | | | | | |  | | | | | |
| Geschlecht |  | | | Konfession | | | | | |  | | | | | |
| Teilnahme am Religionsunterricht | | | | ja | |  | | nein | |  | |  | | | |
| Behinderungen (schulrelevante Behinderungen/Erkrankungen) |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Bemerkungen |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Anschrift des Schülers / der Schülerin:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Straße + Hausnummer |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Bundesland |  | | | | | | | | | | | | | | |
| PLZ |  | | | Gemeinde | | | | |  | | | | | | |
| Kreis |  | | | Gemeindeteil | | | | |  | | | | | | |
| Email Schüler |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Geschwisterkind am  Wendalinum | ja | Name, Klasse | |  | | | | | | | | | nein | |  |
| **Anschrift der Eltern.** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Erziehungsberechtigter 1 (Vater).** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nachname |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Vorname |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Straße + Hausnummer |  | | | | | | | | | | | | | | |
| PLZ |  | | | Gemeinde | | | | |  | | | | | | |
| Gemeindeteil |  | | | Telefon-Nr. Privat | | | | |  | | | | | | |
| Telefon-Nr. dienstlich |  | | | Telefon-Nr. Mobil | | | | |  | | | | | | |
| Email |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Erziehungsberechtigter 2 (Mutter).** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nachname |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Vorname |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Straße + Hausnummer |  | | | | | | | | | | | | | | |
| PLZ |  | | | Gemeinde | | | | |  | | | | | | |
| Gemeindeteil |  | | | Telefon-Nr. Privat | | | | |  | | | | | | |
| Telefon-Nr. dienstlich |  | | | Telefon-Nr. Mobil | | | | |  | | | | | | |
| Email |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Sorgeberechtigung: | nur EZB1 | |  | | nur EZB 2 | |  | | | | beide | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nationalitäten:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nationalität Schüler/in: | |  | | | | | Geburtsland Schüler/in: | | | | | | |  | | |
| Nationalität EZB1 | |  | | | | | Ggfs. Zuzug nach Bundesrepublik Deutschland | | | | | | |  | | |
| Nationalität EZB2 | |  | | | | | Ggfs. Verkehrssprache | | | | | | |  | | |
| **Daten der vorherigen Schule:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jahr der Ersteinschulung | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Letzte Schulart | | | Grundschule | | | | | | | | | | | | | |
| Name der letzten Schule | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Letzter Klassenlehrer | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Letzte Klassenstufe | | | 4 | | | | | | | | | | | | | |
| gymnasiale Empfehlung: | | | ja | | | | |  | | | nein | | | | |  |
| **Daten zur neuen Schule (Wendalinum):** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zukünftige Klassenstufe | | | 5 | | | | | | | | | | | | | |
| Fremdsprachenfolge | | | Französisch / Englisch | | | | | | | | | | | | | |
| Bigband-Klasse | | | ja | | | | |  | | | nein | | | | |  |
| Bildungsziel | | | Abitur | | | | | | | Eintrittsdatum am Wendalinum: | | | | | **17.08.2020** | |
| Masernimpfung: | | | ja | |  | nein | | |  | Meldung am: | | | |  | | |
| nachgewiesen durch: | | | | | | |  | | | | | | |
| Patenschüler | | | Name, Vorname, Klasse | | | | | | |  | | | | | | |
| Wunschpartner in der neuen Klasse (max. Angabe von 2 Schüler/innen) | | | 1. | |  | | | | | | | 2. |  | | | |
| Wiederholte Klassenstufen | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Sollte sich an den o. g. Angaben im Laufe der Schulzeit am Gymnasium Wendalinum etwas ändern, bitte ich Sie, dies unverzüglich mitzuteilen.** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Die Anmeldung erfolgt im gegenseitigen Einvernehmen der Sorgeberechtigten.** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| St. Wendel, den |  | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift des/ der Sorgeberechtigten | | | | | | | | | | | | |

**Informationen über die**

**Verarbeitung personenbezogener Daten**

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte,

da Ihr Kind an unserer Schule angemeldet ist, wollen wir Sie über die Verarbeitung personenbezogenen Daten (u.a. Erheben, Speichern, Verwenden) informieren:

Am Gymnasium Wendalinum müssen personenbezogene Daten zur Erfüllung schulischer Verwaltungsaufgaben oder auch zur Notenfindung erhoben und verarbeitet werden. Zur Erfüllung schulischer Verwaltungsaufgaben (Zeugniserstellung, Kontakt zu Erziehungsberechtigten oder auch zu anderen Schul- oder Betreuungsbehörden) verarbeiten wir Stammdaten (Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, Telefonnummer etc.). Diese Daten werden umgehend gelöscht, wenn sie für die genannten Zwecke nicht mehr benötigt werden.

Zum Zwecke der Notenfindung müssen wir in bestimmten Fällen (z.B. Sportprüfungen, Sprachprüfungen, Rollenspiele…) Videos oder Tonaufnahmen anfertigen. Diese sind nur den zuständigen Lehrkräften zugänglich und werden am Ende des jeweiligen Schuljahres gelöscht. Die Verarbeitung beruht auf Art. 6 Abs. 1, Satz 1, Buchstaben c und e der europäischen Datenschutz-Grundverordnung und auf Bestimmungen des saarländischen Schulordnungsgesetzes.

Sie können Auskunft über die bei uns verarbeiteten personenbezogenen Daten verlangen, ebenso wie deren Berichtigung, Löschung und eingeschränkte Verarbeitung. Sie können der Datenverarbeitung widersprechen.

**Behördlicher Datenschutzbeauftragter:**

**soweit der schulische Betrieb betroffen ist:**

Ministerium für Bildung und Kultur des Saarlandes

Frau Petra Biewen

Trierer Straße 33

66111 Saarbrücken

0681/501-00

[datenschutzbeauftragte@bildung.saarland.de](mailto:datenschutzbeauftragte@bildung.saarland.de)

**soweit der Bereich des Schulträgers betroffen ist:**

Landkreis St. Wendel

Herr Christian Kaster

Mommstraße 21-31

66606 St. Wendel

06851/801-2500

[datenschutz@lkwnd.de](mailto:datenschutz@lkwnd.de)

Datenschutzaufsichtsbehörde bei Beschwerden wegen vermeintlicher Verletzung datenschutzrechtlicher Vorschriften: Unabhängiges Datenschutzzentrum Saarland  
Fritz-Dobisch-Straße 12  
66111 Saarbrücken  
0681/94781-0   
[info@datenschutz.saarland.de](mailto:info@datenschutz.saarland.de)

Über die zuvor benannten Daten hinaus entstehen in schulischen Zusammenhängen oder bei Wettbewerben auch andere Daten (z.B. Bilder, Texte, Ton- oder Videoaufnahmen), die für schulische (Aushänge, Jahresheft, Homepage), aber auch für außerschulische Veröffentlichungen (z.B. „Saarbrücker Zeitung“, „Wochenspiegel“, Gemeindebote, „Die Woch“ oder Regionalfernsehsender wie SR) zur Verfügung gestellt werden. Wir bitten Sie, in die Verarbeitung dieser Daten einzuwilligen (bitte unten ankreuzen). Die Einwilligung können Sie jederzeit widerrufen.

Ist Ihre Tochter/Ihr Sohn über 14 Jahre alt, benötigen wir zusätzlich auch ihre/seine entsprechende Zustimmung zur Datenverarbeitung.

Bitte füllen Sie mit Ihrer Tochter/Ihrem Sohn das Formular unten aus und geben es an die Schule zurück.

Mit freundlichen Grüßen

Alexander Besch, Schulleiter

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Einwilligung in die Verarbeitung personenbezogener Daten von Schülerinnen und Schülern

1. Wir haben die Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten zur Kenntnis genommen.
2. Hiermit erlauben wir dem Gymnasium Wendalinum (bitte ankreuzen),

Daten (wie z.B. Name, Klasse, Foto) in schulischen Veröffentlichungen (Jahresheft, Homepage, usw.) und außerschulischen Veröffentlichungen (Saarbrücker Zeitung, Wochenspiegel, usw.) zu verarbeiten.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Name, Vorname |  | Geburtsdatum |  | Klasse im Schuljahr 2020/21 |
| der Schülerin/des Schülers | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| Ort, Datum | | |
|  | **und** |  |
| Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten |  | ab dem 14. Geburtstag: Unterschrift Schülerin / Schüler |