BERTHOLD-GYMNASIUM

Hirzbergstraße 12 79102 Freiburg
Tel. 0761 201-7631 Fax 0761 201-7479
Internet: www.berthold-gymnasium.de

Anmeldung zum Schuljahr 2027/2028 (G9)

Sie sind nach Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe e der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) in Verbindung mit § 4 Landesdatenschutzgesetz (LDSG) und § 1 Schulgesetz für Baden-Württemberg (SchG) verpflichtet, die folgenden personenbezogenen Daten der Schule gegenüber anzugeben, weil für die Schule die Verarbeitung dieser Daten zur Sicherstellung der Beschulung, insbesondere zur Erfüllung des Erziehungs- und Bildungsauftrags der Schule, erforderlich ist.

Die mit **(*)** gekennzeichneten Merkmale sind jedoch **freiwillig**, das heißt Sie müssen diese Daten nicht angeben. Die Daten erleichtern aber beispielsweise eine Kontaktaufnahme mit Ihnen. Mit der Angabe dieser Daten erteilen Sie zugleich die Einwilligung in deren Verarbeitung durch die Schule.

Daten der Schülerin / des Schülers:

Name: _____

Vorname: _____

Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Staatsang.: _____ Geburtsland: _____

Straße: _____ Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon (*): _____

Geschwisterkinder an der Schule:

Name: _____ Klasse: _____

Name: _____ Klasse: _____

BERTHOLD-GYMNASIUM

Hirzbergstraße 12 79102 Freiburg
Tel. 0761 201-7631 Fax 0761 201-7479
Internet: www.berthold-gymnasium.de

Schulweg:

Verkehrsmittel: ☐ zu Fuß ☐ Fahrrad ☐ Sonstige

☐ ÖPNV von Haltestelle:

1. Erziehungsberechtigter

(An diese Person wird die Anmeldebestätigung versandt)

Art: ☐ Vater ☐ Mutter

Anrede: ☐ Herr ☐ Frau akad. Grad:

Name:

Vorname:

Sorgerecht: ☐ ja ☐ nein

Anschrift: ☐ wie Schülerin/Schüler

☐ abweichend:

Straße: Nr.:

PLZ: Ort:

Kontakt (*):

Telefon privat:

Telefon geschäftlich:

mobil:

E-Mail:

BERTHOLD-GYMNASIUM

Hirzbergstraße 12 79102 Freiburg
Tel. 0761 201-7631 Fax 0761 201-7479
Internet: www.berthold-gymnasium.de

2. Erziehungsberechtigter

Art: ☐ Vater ☐ Mutter

Anrede: ☐ Herr ☐ Frau akad. Grad:

Name:

Vorname:

Sorgerecht: ☐ ja ☐ nein

Anschrift: ☐ wie Schülerin/Schüler

☐ abweichend:

Straße: Nr.:

PLZ: Ort:

Kontakt (*):

Telefon privat:

Telefon geschäftlich:

mobil:

E-Mail:

BERTHOLD-GYMNASIUM

Hirzbergstraße 12 79102 Freiburg
Tel. 0761 201-7631 Fax 0761 201-7479
Internet: www.berthold-gymnasium.de

gewünschte Sprachenfolge:

☐ Sprachenfolge 1: Latein ab Klasse 5, Englisch ab Klasse 6

☐ Sprachenfolge 2: Englisch ab Klasse 5, Latein ab Klasse 6

Teilnahme am Religionsunterricht:

☐ evangelisch ☐ katholisch

☐ nein, keine Teilnahme am Religionsunterricht, sondern Ethikunterricht

(Getaufte Kinder können den Ethikunterricht nur besuchen, wenn ein entsprechender schriftlicher Antrag durch die Schulleitung genehmigt wurde. Der Antrag ist innerhalb der ersten 14 Tage nach Unterrichtsbeginn bei der Schulleitung einzureichen.)

Mitschülerwunsch (*) (1-2 Nennungen):

Name:

besuchte Grundschule:

Grundschule:

Klassenlehrer:

Berthold-Plus:

Teilnahme an der Nachmittagsbetreuung gewünscht: ☐ ja ☐ nein

Unterschrift:

Freiburg, den

Unterschrift 1. Erziehungsberechtigter

(Mit meiner Unterschrift bestätige ich ggfs., dass ich das Einverständnis zur Anmeldung beim 2. Sorgeberechtigten eingeholt habe.)

Unterschrift 2. Erziehungsberechtigter

BERTHOLD-GYMNASIUM

Hirzbergstraße 12 79102 Freiburg
Tel. 0761 201-7631 Fax 0761 201-7479
Internet: www.berthold-gymnasium.de

Datenschutzrechtliche Informationspflicht

Aufgrund gesetzlicher Vorgaben sind wir verpflichtet, Ihnen die nachfolgenden Informationen mitzuteilen:

Verantwortliche Stelle im Sinne des Datenschutzrechts für die von Ihnen mitgeteilten personenbezogenen Daten ist die oben aufgeführte Schule. Die Schule hat einen Datenschutzbeauftragten benannt, dieser ist unter datenschutz-oeffentliche-schulen@rpf.bwl.de erreichbar.

Zweck der Verarbeitung der oben von Ihnen angegebenen Daten ist die Sicherstellung der Beschulung Ihres Kindes, insbesondere die Erfüllung des gesetzlichen Erziehungs- und Bildungsauftrages der Schule. Soweit die Verarbeitung der mitgeteilten Daten nicht auf der oben genannten gesetzlichen Grundlage erfolgt, haben Sie durch die Angaben auch zu den mit einem (*) gekennzeichneten Merkmalen Ihre Einwilligung in der Datenverarbeitung erklärt. Ihre Einwilligung können Sie jederzeit gegenüber der Schule widerrufen, wobei die bis zu diesem Zeitpunkt bereits erfolgte Verarbeitung der betroffenen Daten weiterhin rechtmäßig bleibt.

Empfänger personenbezogener Daten während des Schulverhältnisses Ihres Kindes können bei Vorliegen der rechtlichen Voraussetzungen ohne eine gesonderte Einwilligung für die Datenübermittlung üblicherweise sein: staatliche Schulaufsichtsbehörden, andere öffentliche Schulen, gegebenenfalls zuständiges Förderzentrum, zuständiges Gesundheitsamt (Landkreis, Stadtkreis) bei verpflichtenden schulärztlichen Untersuchungen, zuständiges Jobcenter / zuständige Agentur für Arbeit, Schulträger.

Für die Löschung der Daten gelten die Fristen der Verwaltungsvorschrift „Datenschutz an öffentlichen Schulen“.

Gegenüber der Schule besteht ein Recht auf Auskunft über Ihre personenbezogenen Daten, ferner haben Sie ein Recht auf Berichtigung, Löschung oder Einschränkung, ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung und ein Recht auf Datenübertragbarkeit. Wenden Sie sich hierzu bitte direkt an die Schule. Zudem steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der Datenschutzaufsichtsbehörde, dem Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Baden-Württemberg zu. Detaillierte Information zu Ihren Rechten können Sie dem beigefügten Merkblatt entnehmen.

BERTHOLD-GYMNASIUM

Hirzbergstraße 12 79102 Freiburg
Tel. 0761 201-7631 Fax 0761 201-7479
Internet: www.berthold-gymnasium.de

Die Schule weist darauf hin, dass Schülerkarteikarten beziehungsweise Schülerlisten sowie Abschluss- und Abgangszeugnisse erst 60 Jahre, nachdem die Schule verlassen wurde, gelöscht werden sollen, damit im Falle eines Verlusts der Nachweis über den Schulbesuch beziehungsweise ein Ersatzzeugnis ausgestellt werden kann. Diese Dokumente werden jedoch von der Schule abgesehen von der Speicherung nicht weiter verarbeitet.

Hiermit willige ich in die Verarbeitung der mit (*) gekennzeichneten oben eingetragenen personenbezogenen Daten durch die Schule ein.

Ich verpflichte mich, Änderungen insbesondere im Sorgerecht umgehend der Schule mitzuteilen.

_____

[Ort, Datum]

_____ **und** _____

[Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten]

[ab dem 16. Geburtstag: Unterschrift Schülerin / Schüler]

Vermerke der Verwaltung:

☐ Geburtsurkunde wurde vorgelegt

☐ Blatt 3

☐ Blatt 4

☐ Masernimpfung bzw. Immunität nachgewiesen / ärztl. Attest liegt vor

Grundschulempfehlung:

☐ GYM/RS/WRHS/GMS ☐ RS/WRHS/GMS ☐ WRHS/GMS

VKL:

☐ VKL besucht seit _____ ☐ Aufnahme in VKL ☐ Aufnahme in Regelklasse

Handzeichen SL_____

Handzeichen Sekretariat _____
☐ übertragen in ASV