

# Comenius-Schule Flensburg

Gemeinschaftsschule der Stadt Flensburg  
Drosselweg 12 24939 Flensburg

☎ 0461 / 85 2582  
☎ 0461/ 85 1727

## Auftrag auf Aufnahme\* an de Comenius Schule, Jahrgangsstufe \_\_\_\_\_

\*Die Angaben von diesem Antrag stellt keine Aufnahmebestätigung seitens der Schule dar.

### Von der Schule auszufüllen

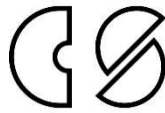
Angemeldet am (Datum):	Beginn am (Datum):
Klassenzuteilung:	DaZ: Basis <input type="checkbox"/> / Aufbau <input type="checkbox"/>

### Bei der Anmeldung erforderliche Dokumente

Ausweis, Geburts- oder Abstammungsurkunde	Kopie	<input type="checkbox"/>
Nachweis Masernschutz Geprüft durch Schule am:	Original	<input type="checkbox"/>
Anmeldeschein der Grundschule ( <b>bei 5. Klasse</b> )	Original	<input type="checkbox"/>
Ggf. Schulartempfehlung ( <b>bei 5. Klasse</b> )	Original	<input type="checkbox"/>
Meldebescheinigung	Original	<input type="checkbox"/>
Letztes Zeugnis	Kopie	<input type="checkbox"/>
Lernberichte, Lernpläne, LRS-Nachweis, etc.	Kopie	<input type="checkbox"/>
Gutachten und Bescheinigungen, z.B. Legasthenie, Hochbegabung	Kopie	<input type="checkbox"/>
Ggf. Belege über Sorgerecht / Negativbescheinigung Jugendamt	Kopie	<input type="checkbox"/>
Nachweis Schwimmfähigkeit	Kopie	<input type="checkbox"/>
Abfragebogen Religions-/Philosophieunterricht	Original	<input type="checkbox"/>
ein Foto / Passbild	Original	<input type="checkbox"/>

### Bitte in Druckbuchstaben Ausfüllen!

Schülerdaten						
Geschlecht:	<input type="checkbox"/>	männlich	<input type="checkbox"/>	weiblich	<input type="checkbox"/>	divers
Name, Vorname (Rufname unterstreichen):						
Straße/ PLZ / Ort:			Telefonnummer Schüler/in:			
Geburtsdatum:	Geburtsland:		Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:		
Religionszugehörigkeit (z. B. ev.):		Muttersprache:		in Deutschland seit:		
Zu berücksichtigende Besonderheiten (z. B. Begabungen, Krankheiten):				Krankenkasse:		
Schwimmabzeichen:	<input type="checkbox"/>	Bronze	<input type="checkbox"/>	Silber	<input type="checkbox"/>	Gold
zuletzt besuchte Schule:			Jahr der Einschulung:			
Geschwisterkind an der Comenius-Schule:						



# Comenius-Schule Flensburg

Gemeinschaftsschule der Stadt Flensburg  
Drosselweg 12 24939 Flensburg

☎ 0461 / 85 2582  
☎ 0461/ 85 1727

## Wichtige Informationen und Elternbriefe werden bei unserer Schule per E-Mail verschickt

### Erziehungsberechtigte

Familienstand:  ledig  verheiratet  getrennt lebend  geschieden

Sorgerecht bei:  Eltern gemeinsam  Mutter  Vater  sonstige

### Daten der Mutter

Name, Vorname:

Straße/ PLZ / Ort:

Telefonnummer privat:

Tel. Handy:

Tel. dienstlich:

sonstige/Notfall:

E-Mail:

### Daten zum Vater

Name, Vorname:

Straße/ PLZ / Ort:

Telefonnummer privat:

Tel. Handy:

Tel. dienstlich:

sonstige/Notfall:

E-Mail:

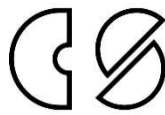
### Verarbeitung personenbezogener Daten

Dieser Antrag enthält Daten, die gemäß § 30 Abs. 1 des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben werden. Die Erhebung und Weiterverarbeitung der Daten zur gesetzmäßigen Durchführung des Schulverhältnisses gemäß § 11 Abs. 1 SchulG setzt Ihre Einwilligung nicht voraus. Die Datenverarbeitung richtet sich nach den datenschutzrechtlichen Vorschriften des Schulrechts (SchulG, Schul-Datenschutzverordnung, ggf. Schularart-Verordnung) sowie den ergänzenden Bestimmungen des Landesdatenschutzgesetzes.

Dieser Antrag auf Aufnahme enthält zudem für Sie die Möglichkeit, der Schule Ihre Einwilligung in die Verarbeitung bestimmter personenbezogener Daten zu erteilen. Rechtsgrundlage für die jeweilige Datenverarbeitung ist dann ausschließlich die von Ihnen erteilte Einwilligung (Artikel 6 Abs. 1 Buchstabe a) der Verordnung (EU) 2016/679 - Datenschutz-Grundverordnung).

Datum

Unterschrift von allen Sorgeberechtigten



# Comenius-Schule Flensburg

Gemeinschaftsschule der Stadt Flensburg  
Drosselweg 12 24939 Flensburg

☎ 0461 / 85 2582  
☎ 0461/ 85 1727

## Einwilligungen

### Einwilligung zur Verarbeitung eines Lichtbildes für Schulverwaltungszwecke

Die Schule kann mit Ihrer Einwilligung ein Lichtbild Ihres Kindes für Verwaltungszwecke erheben und weiterverarbeiten. Das Lichtbild wird in analoger Form in der Schülerakte gespeichert. Daneben wird das Lichtbild in digitaler Form ausschließlich auf informationstechnischen Geräten der Schulverwaltung gespeichert. Die Ihr Kind unterrichtenden Lehrkräfte erhalten das Lichtbild Ihres Kindes in Kopie auf Anforderung von der Schulverwaltung in analoger Form.

Die Lehrkräfte haben von der Schulleitung eindeutige Vorgaben zum sorgsam und datenschutzrechtlich zulässigen Umgang mit den Lichtbildern erhalten. In der Sache erleichtert ein Lichtbild der Schulleitung sowie den unterrichtenden Lehrkräften eine personenbezogene Zuordnung; dies betrifft insbesondere Lehrkräfte, die in vielen verschiedenen Klassen in jeweils geringem zeitlichen Umfang unterrichten. Das Lichtbild wird nicht an eine andere Stelle außerhalb der Schule übermittelt.

Die Einwilligung ist freiwillig. Sie ist mit keinem anderen Sachverhalt verbunden. Die Nichterteilung der Einwilligung hat keine Bedeutung für die gesetz- und ordnungsgemäße Beschulung Ihres Kindes. Sie haben selbstverständlich das Recht, die Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen zu widerrufen. Das Lichtbild Ihres Kindes wird dann unverzüglich gelöscht. Sollte das Lichtbild Ihres Kindes auch von Lehrkräften genutzt werden, wird die Schulleitung sicherstellen, dass dieses auch dort unverzüglich gelöscht wird.

Ggf. wird die Schule in regelmäßigen Abständen ein aktuelles Lichtbild erbitten. Das vorherige Lichtbild und Vorhandene Kopien werden dann unverzüglich gelöscht. Auf Wunsch erhalten Sie analoge Lichtbilder (soweit vorhanden) gern zurück

Ich willige ein

Ich willige nicht ein

### Einwilligung zur Darstellung von Bildern/Videos auf der Schulhomepage

Unsere Schule hat eine eigene Homepage, für deren Gestaltung zu den pädagogisch-didaktischen Inhalten die Schulleitung verantwortlich ist. Auf dieser Homepage möchten wir die Aktivitäten unserer Schule präsentieren-tieren. Dabei ist es auch möglich, dass Bilder Ihres Kindes (ohne Namensnennung) auf der Homepage abgebildet werden. Da solche Bildnisse ohne Einwilligung der betroffenen Person nicht verbreitet werden dürfen, benötigen wir hierfür Ihre Einwilligung. Wir weisen darauf hin, dass Informationen im Internet weltweit suchfähig, abrufbar und veränderbar sind.

Die Einwilligung ist freiwillig. Sie ist mit keinem anderen Sachverhalt verbunden. Die Nichterteilung der Einwilligung hat keine Bedeutung für die gesetz- und ordnungsgemäße Beschulung Ihres Kindes.

Sie haben selbstverständlich das Recht, die Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen zu widerrufen. Die Bilder/Videos werden nach dem Widerruf unverzüglich von der Schulhomepage gelöscht. Es kann jedoch nicht ausgeschlossen werden, dass die Bilder/Videos bei Suchmaschinen, Archivseiten usw. auffindbar sein können, auch wenn die Schule ein für Sie insoweit gemäß Artikel 17 Abs. 2 der Verordnung (EU) 2016/679 bestehendes „Recht auf Vergessenwerden“ pflichtgemäß erfüllt hat.

Ich willige ein

Ich willige nicht ein

### Einwilligung zur Erstellung einer Klassenliste

Für den Schulbetrieb wäre es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste erstellt würde, um notfalls mittels Telefonkette/E-Mailverteiler bestimmte Informationen zwischen Eltern/volljährigen Schülerinnen/Schülern weiterzugeben. Für die Erstellung einer solchen Liste, die Name, Vorname der Schülerin/des Schülers und die Tele-Losnummer/E-Mail-Adresse enthält, und für die Weitergabe an alle Eltern der klassenangehörigen Schülerinnen/Schüler bestimmt ist, benötigen wir Ihre Einwilligung. Diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen schriftlich widerrufen werden.

Ich willige ein

Ich willige nicht ein

### Einwilligung in die Übermittlung an den Klassenelternbeirat

Die Klassenelternbeiräte erhalten von der Schule zur Unterstützung bei der Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen und Adresdaten mit Telefonnummer und E-Mail-Adresse nur, wenn Sie hierzu Ihre schriftliche Einwilligung erteilen.

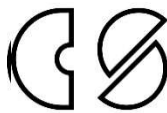
Zur Verfahrenserleichterung bitten wir Sie bereits an dieser Stelle um Ihre Einwilligung.

Ich willige ein

Ich willige nicht ein

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift von allen Sorgeberechtigten \_\_\_\_\_



# Comenius-Schule Flensburg

Gemeinschaftsschule der Stadt Flensburg  
Drosselweg 12 24939 Flensburg

☎ 0461 / 85 2582  
☎ 0461/ 85 1727

## Einwilligungen

<b>Einwilligung in die Übermittlung an den Schulfotografen</b>		
An unserer Schule erlauben wir es, einer Firma für Schulfotografie, Klassen- und Einzelfotos Ihres Kindes zu erstellen. Die Teilnahme an diesen Fototerminen ist freiwillig. Es handelt sich dabei nicht um eine schulische Veranstaltung. Falls die Firma die Klassenfotos mit dem Vor- und Nachnamen Ihres Kindes versehen will, benötigt sie diese Information vorab von der Schulverwaltung.		
<input type="checkbox"/> Ich willige ein		<input type="checkbox"/> Ich willige nicht ein

<b>Einwilligung Entlassung an Kulturtagen</b>		
Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind bei Ausflügen am Kulturtag an der jeweiligen Kulturstätte entlassen wird und den Heimweg selbstständig antreten darf. Mein Einverständnis bezieht sich auch auf andere Ausflüge, über die vorher mit einem Elternbrief informiert wurde. Ich Sorge für einen sicheren Rückweg meines Kindes		
<input type="checkbox"/> Ich willige ein		<input type="checkbox"/> Ich willige nicht ein

<b>Einwilligung zur Teilnahme an Testungen</b>		
Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind während der gesamten Schullaufbahn an schulischen Testungen teilnimmt (z.B. VERA, DEMAT, IQB etc.) Die erteilte Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Im Fall eines solchen Widerrufs bleibt die bis zu diesem Zeitpunkt auf der Grundlage der Einwilligung erfolgte Datenverarbeitung rechtmäßig.		
<input type="checkbox"/> Ich willige ein		<input type="checkbox"/> Ich willige nicht ein

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift von allen Sorgeberechtigten

Hier finden Sie Platz für Wünsche oder sonstiges der Sorgeberechtigten und deren Kindern einzutragen.  
Wir versuchen alles zu berücksichtigen.  
Jedoch können wir nichts garantieren.

---

---

---

---

---

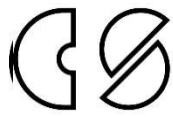
---

---

---

---

---



# Comenius-Schule Flensburg

Gemeinschaftsschule der Stadt Flensburg  
Drosselweg 12 24939 Flensburg

☎ 0461 / 85 2582  
☎ 0461/ 85 1727

An der Comenius-Schule, Gemeinschaftsschule der Stadt Flensburg, wird die Lernmanagementplattform „IServ“ genutzt. Über diese Plattform kommunizieren Schülerinnen und Schüler mit Lehrkräften (E-Mail, Videokonferenzen, Messenger), werden Arbeitsaufträge und (Haus-)Aufgaben zur Verfügung gestellt, werden Dateien ausgetauscht und kann Distanzlernen stattfinden. All das geschieht unter Aufsicht der Lehrkräfte. Unser IServ ist dabei ein geschlossenes System, ohne Zugriff von externen Personen.

Unsere Schule stellt die Lern- und Kommunikationsplattform IServ kostenlos für Ihr Kind zur Verfügung.

Die Nutzungsbedingungen darüber erhalten Sie auf Wunsch in der Schule.

Falls ihr Kind das System illegal nutzt, besonders bei dem Verdacht auf Straftaten oder Ordnungswidrigkeiten, darf die Schulleitung folgendes tun:

- Auswertung der System-Protokolldaten
- Auswertung der Internetnutzungsprotokolle
- Lesen der E-Mail- & Chatkommunikation

Welche Protokoll- oder Nutzungsdaten zur Aufklärung ausgewertet werden, entscheidet im jeweiligen Einzelfall die Schulleitung.

Ihre Zustimmung kann jederzeit für die Zukunft ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Mir/uns ist bekannt, dass ab diesem Zeitpunkt der Zugang zu den genannten Diensten für mein Kind gesperrt und alle bis dahin von meinem Kind gespeicherten Daten sofort gelöscht werden.

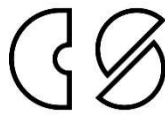
Mit Abgang meines Kindes von der Comenius-Schule wird der Zugang automatisch gelöscht.

---

Datum

---

Unterschrift von allen Sorgeberechtigten



# Comenius-Schule Flensburg

Gemeinschaftsschule der Stadt Flensburg  
Drosselweg 12 24939 Flensburg

☎ 0461 / 85 2582  
☎ 0461/ 85 1727

## Weitere Hinweise zur Datenverarbeitung auf gesetzlicher Grundlage

1. Verantwortlicher gemäß Artikel 4 Nr. 7 der Verordnung (EU) 2016/679 ist Sören Bockhardt, Drosselweg 12, 24939 Flensburg.

2. Die/Der Datenschutzbeauftragte der Schule ist Torben Wulff, Drosselweg 12, 24939 Flensburg.

3. Empfänger personenbezogener Daten bei der Durchführung des Schulverhältnisses können bei Vorliegen der rechtlichen Voraussetzungen ohne eine gesonderte Einwilligung für die Datenübermittlung üblicherweise sein: staatliche Schulaufsichtsbehörden, andere öffentliche Schulen, ggf. zuständiges Förderzentrum, zuständiges Gesundheitsamt der Stadt Flensburg bei pflichtigen schulärztlichen Untersuchungen, zuständiges Jobcenter/ zuständige Agentur für Arbeit Flensburg, Stadt Flensburg.

4. Für die Löschung der Daten gelten die Fristen der Schul-Datenschutzverordnung.

5. Die Löschung der Daten erfolgt, wenn der Zweck für die Verarbeitung entfallen ist oder die Einwilligung als Grundlage der Datenverarbeitung widerrufen wird.

6. Zu der Verarbeitung der personenbezogenen Daten besteht bei Vorliegen der erforderlichen Voraussetzungen jeweils das Recht auf Auskunft, auf Berichtigung, Einschränkung der Verarbeitung und Löschung gemäß Artikel 15 bis 18 der Verordnung (EU) 2016/679.

7. Es besteht das Recht auf Beschwerde beim Unabhängigen Landeszentrum für Datenschutz Schleswig-Holstein (ULD), Holstenstraße 98, 24103 Kiel, E-Mail: [mail@datenschutzzentrum.de](mailto:mail@datenschutzzentrum.de), Tel.: 0431 988 1200. Das ULD bietet auch verschlüsselte E-Mail-Kommunikation an (<https://www.datenschutzzentrum.de/artikel/1008-.html>)

Sehr geehrte Eltern und Erziehungsberechtigte,

im kommenden Schuljahr wird im Jahrgang Ihrer Kinder Religions- und Philosophieunterricht erteilt. Gemäß § 7 Schulgesetz können Sie entscheiden, ob Ihr Kind am Religionsunterricht oder am alternativen Philosophieunterricht teilnehmen soll.

Beide Unterrichtsfächer sind reguläre Schulfächer und werden in klassenübergreifenden Kursen unterrichtet. Die Teilnahme an einem der beiden Fächer ist Pflicht, wird benotet und bringt die gleichen Anforderungen mit sich wie andere Fächer auch: Hausaufgaben, Beteiligung am Unterricht, Tests etc. Bitte kennzeichnen Sie auf dem Abschnitt unten, an welchem Unterricht Ihr Kind im kommenden Schuljahr teilnehmen soll.

Mit freundlichen Grüßen

J.-L. Görrissen, Koordinator 7-10

Bitte den Namen nicht  
vergessen!

Klasse(wenn schon Vorhanden):		Name, Vorname:	
<b><u>Religion / Philosophie</u></b>			
<input type="checkbox"/>	Mein Kind nimmt am Religionsunterricht teil	konfessionsübergreifender Religionsunterricht	
<input type="checkbox"/>	Mein Kind nimmt am Philosophieunterricht teil.		
Datum		Unterschrift von <u>allen</u> Sorgeberechtigten	