

Städt. Berufsschule für Holztechnik und Innenausbau – BGJ - Holztechnik

Liebherrstraße 13 80538 München Telefon 089/233 436 00 Fax 089/233 436 03
www.bshi.musin.de

ANMELDEBLATT

(Bitte in Druckbuchstaben **vollständig** ausfüllen oder Zutreffendes ankreuzen.)

Datenerhebung gemäß Art. 85 BayEUG)

I. Persönliche Daten

Klasse:

Familienname: _____ Vorname/n: _____ **HT 1**

Geschlecht: männlich weiblich Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Religion: _____ Staatsangehörigkeit: _____ Geburtsland: _____ Jahr _____
(falls nicht Deutschland – **Jahr des Zuzugs !!!**)

Heimunterbringung erforderlich? ja nein **wohnhaft bei:** Eltern Mutter Vater Eigene Wohnung Sonstige

Wohnanschrift:
Straße, Haus-Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

II. Eltern bzw. Erziehungsberechtigte (der Eintrag ist freiwillig bei über 18-jährigen Schülerinnen/Schülern)

Art: Eltern Mutter Vater Sonstige _____

Familienname: _____ Vorname/n: _____ Telefon: _____

Straße, Haus-Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

III. Schulische Vorbildung / zuletzt besuchte Schule

Schulart: Hauptschule Realschule FOS BOS Gymnasium Berufsschule Sonstige: _____

Besuchten Sie diese Schule im vergangenen Schuljahr? Schulname: _____
 ja nein

Straße, Hausnummer: _____ PLZ, Ort: _____

Höchster Schulabschluss:

kein Abschluss erfolgreicher Hauptschulabschluss "Quali" → ENGLISCHNOTE: _____ Zeugnisdatum: _____

Mittlere Reife Fachhochschulreife Abitur Sonstiger: _____ Erworben am Schultyp: _____

Abgangs-Jahrgangsstufe: 8 9 10 11 12 13 _____

Zusätzlich: Berufsabschluss als _____

IV Berufsausbildung

Ausbildungsberuf: Schreiner/in Holzmechaniker/in Bootsbauer/in Sonstige/r _____

Vorvertrag: ja nein

Betriebsname: _____

Straße, Hausnummer: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Internet: www. _____ E-mail: _____

Ort, Anmeldedatum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift Schüler/in

einschreibende Lehrkraft



Beteiligung der Schulsozialarbeit

Name:

Vorname:

Klasse:

Geburtsdatum:

Erklärung:

Neben Schulpsychologen, Suchtbeauftragten und Beratungslehrkräften wird das Beratungsangebot an unserer Schule durch die Schulsozialarbeit ergänzt. Da es sich bei den Mitarbeiter/-innen der Schulsozialarbeit nicht um direkt der Schule angehörende Personen handelt, wird Ihr Einverständnis für eine Beratung, Akteneinsicht und Datenweitergabe bei Personalwechsel durch diese an der Schule tätigen Sozialpädagogen/-innen benötigt.

Bitte Zutreffendes ankreuzen ☒:

1: Einwilligung zur Beteiligung der Schulsozialarbeit an beruflichen Schulen

Ich erkläre mich hiermit damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten an die/den an der Schule tätige/n Sozialpädagogen/-in weitergegeben werden dürfen, wenn besondere Probleme im persönlichen oder schulischen Bereich auftreten sollten.

2. Einwilligung zur Akteneinsicht durch die Schulsozialarbeit

Ich erkläre mich hiermit damit einverstanden, dass mein Schülerakt durch die/den an der Schule tätige/n Sozialpädagogen/-in ausschließlich zum Zweck der Beratung herangezogen/eingesehen werden darf.

3. Einwilligung zur Datenweitergabe bei Personalwechsel

Ich erkläre mich hiermit damit einverstanden, dass meine Daten von der/dem ausscheidenden Sozialpädagogen/-in an die/den neu an der Schule tätige/n Sozialpädagogen/-in weitergegeben werden dürfen.

Diese Einwilligungen sind freiwillig und können jederzeit widerrufen werden.

München, (Datum)

.....
Unterschrift des volljährigen Schülers/der volljährigen Schülerin

.....
bzw. **zusätzlich** des/der Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen

Einwilligung in die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten (einschließlich Foto)
„Minderjährige Schülerinnen und Schüler“ (Formular nach KWMBI Nr. 3/2013)

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte,
liebe Schülerinnen und Schüler,

in geeigneten Fällen wollen wir Informationen über Ereignisse aus unserem Schulleben – auch personenbezogen – einer größeren Öffentlichkeit zugänglich machen. Wir beabsichtigen daher, insbesondere im Rahmen der pädagogischen Arbeit oder von Schulveranstaltungen entstehende Texte und Fotos zu veröffentlichen. Neben Klassenfotos kommen hier etwa personenbezogene Informationen über Schulausflüge, Schülerfahrten, Schüleraustausche, (Sport-)Wettbewerbe, Unterrichtsprojekte oder den „Tag der Offenen Tür“ in Betracht. Hierzu möchten wir im Folgenden Ihre Einwilligung einholen.

Jochen Zöhr, StD stellv. Schulleiter

Name, Vorname, Geburtsdatum, Klasse der Schülerin / des Schülers

Klasse

Hiermit willige ich in die Veröffentlichung meiner personenbezogenen Daten einschließlich Fotos der oben bezeichneten Person in folgenden Medien ein: **Bitte ankreuzen!**

- Jahresbericht der Schule
(soweit Veröffentlichung nicht bereits nach Art. 85, Abs. 3 Bayerisches Gesetz über das Erziehungs- und Unterrichtswesen zulässig)
- örtliche Tagespresse
- World Wide Web (Internet) unter der Homepage der Schule www.bshi.musin.de
Siehe hierzu den Hinweis unten!

Die Rechteeinräumung an den Fotos erfolgt ohne Vergütung und umfasst auch das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist. Klassenfotos werden im Jahresbericht lediglich mit alphabetischen Namenlisten versehen; ansonsten werden den Fotos keine Namensangaben beigelegt. Ton-, Video- und Filmaufnahmen sind von dieser Einwilligung nicht umfasst.

Die Einwilligung ist jederzeit schriftlich bei der Schulleiterin/ dem Schulleiter widerruflich. Bei Druckwerken ist die Einwilligung nicht mehr widerruflich, sobald der Druckauftrag erteilt ist. Wird die Einwilligung nicht widerrufen, gilt sie zeitlich unbeschränkt, d.h. über das Schuljahr und auch über die Schulzugehörigkeit hinaus. Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

(Ort, Datum)

und

(Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten)

(ab dem 14. Geburtstag: Unterschrift der Schülerin / des Schülers)

Veröffentlichungen im Internet / Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Bei einer Veröffentlichung im Internet können die personenbezogenen Daten (einschließlich Foto) weltweit abgerufen und gespeichert werden. Die Daten können damit etwa auch über so genannte „Suchmaschinen“ aufgefunden werden. Dabei kann nicht ausgeschlossen werden, dass andere Personen oder Unternehmen die Daten mit weiteren im Internet verfügbaren personenbezogenen Daten verknüpfen und damit ein Persönlichkeitsprofil erstellen, die Daten verändern oder zu anderen Zwecken verwenden.

Einwilligung in die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten (einschließlich Foto)

„Volljährige Schülerinnen und Schüler“ (Formular nach KWMBI Nr. 3/2013)

Sehr geehrte Schülerinnen und Schüler,

in geeigneten Fällen wollen wir Informationen über Ereignisse aus unserem Schulleben – auch personenbezogen – einer größeren Öffentlichkeit zugänglich machen. Wir beabsichtigen daher, insbesondere im Rahmen der pädagogischen Arbeit oder von Schulveranstaltungen entstehende Texte und Fotos zu veröffentlichen. Neben Klassenfotos kommen hier etwa personenbezogene Informationen über Schulausflüge, Schülerfahrten, Schüleraustausche, (Sport-)Wettbewerbe, Unterrichtsprojekte oder den „Tag der Offenen Tür“ in Betracht. Hierzu möchten wir im Folgenden Ihre Einwilligung einholen.

Jochen Zöhr, StD stellv. Schulleiter

Name, Vorname, Geburtsdatum, Klasse der Schülerin / des Schülers

Klasse

Hiermit willige ich in die Veröffentlichung meiner personenbezogenen Daten einschließlich Fotos der oben bezeichneten Person in folgenden Medien ein: ***Bitte ankreuzen!***

- Jahresbericht der Schule
(soweit Veröffentlichung nicht bereits nach Art. 85, Abs. 3 Bayerisches Gesetz über das Erziehungs- und Unterrichtswesen zulässig)
- örtliche Tagespresse
- World Wide Web (Internet) unter der Homepage der Schule www.bshi.musin.de
Siehe hierzu den Hinweis unten!

Die Rechteeinräumung an den Fotos erfolgt ohne Vergütung und umfasst auch das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist. Klassenfotos werden im Jahresbericht lediglich mit alphabetischen Namenlisten versehen; ansonsten werden den Fotos keine Namensangaben beigelegt. Ton-, Video- und Filmaufnahmen sind von dieser Einwilligung nicht umfasst.

Die Einwilligung ist jederzeit schriftlich bei der Schulleiterin/ dem Schulleiter widerruflich. Bei Druckwerken ist die Einwilligung nicht mehr widerruflich, sobald der Druckauftrag erteilt ist. Wird die Einwilligung nicht widerrufen, gilt sie zeitlich unbeschränkt, d.h. über das Schuljahr und auch über die Schulzugehörigkeit hinaus. Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Schülerin / des Schülers)

Veröffentlichungen im Internet / Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Bei einer Veröffentlichung im Internet können die personenbezogenen Daten (einschließlich Foto) weltweit abgerufen und gespeichert werden. Die Daten können damit etwa auch über so genannte „Suchmaschinen“ aufgefunden werden. Dabei kann nicht ausgeschlossen werden, dass andere Personen oder Unternehmen die Daten mit weiteren im Internet verfügbaren personenbezogenen Daten verknüpfen und damit ein Persönlichkeitsprofil erstellen, die Daten verändern oder zu anderen Zwecken verwenden.

Schuljahr: _____

Klasse: _____



Landeshauptstadt
München
**Referat für Bildung
und Sport**
Kerschensteiner Schulzentrum
Liebherrstraße 13
80538 München
Telefon (089) 233 436 13
Telefax (089) 233 436 03

**Liebe Schülerinnen, liebe Schüler,
sehr geehrte Erziehungsberechtigte,**

wir legen in unserem Schulzentrum sehr großen Wert auf den Aspekt **Sicherheit** und bemühen uns, durch entsprechende Maßnahmen Unfällen aller Art vorzubeugen. Trotzdem kann es ausnahmsweise einmal passieren, dass z. B. bei Sportunfällen oder auch bei akuten Erkrankungen Schülerinnen oder Schüler vom notärztlichen Dienst behandelt und nach Hause geschickt werden müssen oder im Extremfall durch Rettungsdienst oder den behandelnden Arzt sicherheitshalber in ein Krankenhaus eingewiesen werden. **In diesem Fall wollen wir sicherstellen, dass die Eltern oder eine andere geeignete Person möglichst rasch telefonisch, per SMS oder per E-Mail informiert werden.**

Sie können uns auf dieser Seite **freiwillig** eine **Notfallnummer** und einen **Ansprechpartner** angeben. Falls Sie eine im Notfall **wichtige Information für Arzt oder Rettungsdienst** hinterlassen wollen, können Sie dies im Feld Bemerkungen machen (z. B. chronische Erkrankungen, Allergien oder Unverträglichkeiten, ständig notwendige Medikamente).

Wir behandeln diese Daten selbstverständlich vertraulich. Die Daten werden nicht gespeichert und können auf Ihren Wunsch jederzeit zurückgezogen werden. Wenn Sie es wünschen, können Sie dieses Schreiben auch in einem verschlossenen und mit Name und Geburtstag der Schülerin / des Schülers versehenen Briefumschlag in der Schule hinterlegen. Wir öffnen diesen Umschlag dann **nur im Bedarfsfall** und geben ihn ansonsten am Ende der Schulzeit ungeöffnet an Sie zurück oder vernichten ihn ungeöffnet.

Vielen Dank!

Jochen Zöhr, StD, stellv. Schulleiter

Name, Vorname des/der Schüler_in: _____

Geburtsdatum: _____

Ansprechpartner im Notfall:

Name, Vorname: _____

Tel. tagsüber: _____ **Handy:** _____

Mail: _____

Name, Vorname: _____

Tel. tagsüber: _____ **Handy:** _____

Mail: _____

wichtige Information für Arzt oder Rettungsdienst (z. B. chronische Erkrankungen, Allergien oder Unverträglichkeiten, ständig notwendige Medikamente):

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Schule diese Daten bei Bedarf auch an Rettungsdienst, den behandelnden Arzt oder das zuständige Krankenhaus weitergibt.

Ja Nein

Unterschrift(en) volljährige Schüler/in, bei Minderjährigen auch der **Erziehungsberechtigten**