



Josephsburgstr. 22, 81673 München, Tel. 089/45 49 13-0, E-Mail: info@mariaward-bal.de

ANMELDUNG für das Schuljahr 20 /20

1. Schülerin

Familienname: _____

Vorname(n): _____

Straße u. Hausnummer: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Tel: _____

Geboren am _____ in _____ Kreis/Land: _____

Konfession: _____ Staatsangehörigkeit(en): _____

bei Geburt im Ausland: Zuzugsdatum _____ Umgangssprache zu Hause: _____

2.1 Erziehungsberechtigte / Eltern (bitte nur die Felder ausfüllen, die von 1 abweichen)

Familienname: _____ Vorname: _____

Straße u. Hausnummer: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel. privat: _____ Tel. geschäftlich: _____

Mobil: _____ E-Mailadresse: _____

Beruf: _____ Konfession: _____

Beschäftigt bei der Erzdiözese München und Freising ☐ ja ☐ nein

2.2 Erziehungsberechtigter / Eltern (bitte nur die Felder ausfüllen, die von 1 abweichen)

Familienname: _____ Vorname: _____

Straße u. Hausnummer : _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel. privat: _____ Tel. geschäftlich: _____

Mobil: _____ E-Mailadresse: _____

Beruf: _____ Konfession: _____

Beschäftigt bei der Erzdiözese München und Freising ☐ ja ☐ nein

2.3 Familienstand

☐ Verheiratet ☐ geschieden ☐ getrennt lebend ☐ ledig ☐ verwitwet

2.4 Erziehungsberichtigt sind:

☐ beide Elternteile ☐ nur der Vater ☐ nur die Mutter ☐ Sonstige:

Die Schülerin wohnt bei: ☐ beiden Elternteilen ☐ der Mutter ☐ dem Vater

☐ Sorgerechtsbeschluss vorhanden ☐ Sonstige _____

3. Im Notfall zu verständigen (wenn Erziehungsberechtigter nicht erreichbar):

Familiennamen: _____ Vorname: _____

Straße u. Hausnummer: _____

PLZ.: _____ Ort: _____

Tel. privat: _____ Tel. geschäftlich: _____ Mobil: _____

4. Sonstige Angaben zur Schülerin:

Schulweg

☐ über 3 km

☐ unter 3 km

Krankenkasse: _____

Allergien/Krankheiten/Unverträglichkeiten: _____

Derzeitige Schule: _____ in Klasse: _____

Eintrittsdatum in die Grundschule: _____

Die Schülerin spielt folgendes Instrument: _____

Meine Tochter kann sicher im tiefen Wasser schwimmen

☐ ja

☐ nein

5. Geschwister (bitte Vornamen und Geburtsjahr):

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Besucht eines der Geschwister eine andere Erzdiozesane Schule?

☐ Nein

☐ Ja

1) Name: _____ Klasse: _____

2) Name: _____ Klasse: _____

Welche Schule: 1) _____ 2) _____

Ich/Wir bestätige(n) die Richtigkeit dieser Angaben.

Die angemeldete Schülerin ist erst dann in die Schule aufgenommen, wenn die Voraussetzungen zum Eintritt in eine Realschule nachgewiesen sind.

_____, den _____
Ort

Unterschrift 1. Erziehungsberechtigter

ggf. Unterschrift 2. Erziehungsberechtigter

Wird von der Schulleitung ausgefüllt:

☐ Geburtsurkunde

☐ Taufschein

☐ Legasthenie, Lese-/Rechtschreibstörung, etc.

☐ Übertrittszeugnis

Notendurchschnitt

Noten: _____

D

M

HSU

Probeunterricht

ja ☐

nein ☐



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen für Schulleistungen
Erzdiözese München und Freising KdÖR



Angaben zum Zahlungsempfänger

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE69ZZZ00000028409

Mandatsreferenz

Erzb. Maria-Ward-Mädchen-Realschule Berg am Laim, Josephsburgstr. 22, 81673 München

Name und Anschrift der Schule

089-4549130

Telefonnummer der Schule

info@mariaward-bal.de

E-Mail-Adresse der Schule

Angaben zum/zur Zahlungspflichtigen (Zahlungspflichtige/r = Kontoinhaber/in)

Name und Anschrift des/der Zahlungspflichtigen und Kontoinhabers/Kontoinhaberin

Telefonnummer des/der Zahlungspflichtigen
und Kontoinhabers/Kontoinhaberin

E-Mail-Adresse des/der Zahlungspflichtigen
und Kontoinhabers/Kontoinhaberin

IBAN

BIC

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Erzdiözese München und Freising KdÖR, als Träger der vorgenannten Schule, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Erzdiözese München und Freising KdÖR auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort

Datum

Unterschrift des/der Zahlungspflichtigen und
Kontoinhabers/Kontoinhaberin

nachrichtlich: Name des Kindes

Sehr geehrte Eltern,

ich darf Sie bitten, den unteren Abschnitt (Anlage zum KMS III.3 – 5 S 1070 – 1.37 404) auszufüllen. Zur Erklärung:
Wir sind verpflichtet diese Information in unsere Schülerdatei zu übernehmen.
Haben Sie vielen Dank für Ihre Mühe.

Mit freundlichen Grüßen

Schulleitung

----- ✂ ----- bitte hier abtrennen -----

Anlage zum KMS III.3 – 5 S 1070 – 1.37 404

Sehr geehrte Eltern und Erziehungsberechtigte,
liebe Schülerinnen und Schüler

die Schulen in Bayern wollen alle Kinder und Jugendlichen möglichst gut fördern. Es kann zum Beispiel darum gehen, den Schülerinnen und Schüler zu helfen, dass sie die deutsche Sprache gut erlernen. Es ist aber auch wichtig zu wissen, welche Schulen ausländische Schülerinnen und Schüler besuchen und welche Abschlüsse sie erreichen. Die deutschen Länder haben daher vereinbart, von den Schülerinnen und Schülern das Geburtsland, ggf. das Zuzugsjahr nach Deutschland sowie die überwiegend innerhalb der Familie gesprochene Sprache zu erfragen. **Selbstverständlich ist hierbei sichergestellt, dass die Daten für statistische Zwecke nur in anonymisierter Form weitergeleitet werden. Der Bayerische Landesbeauftragte für den Datenschutz hat der Erhebung zugestimmt.**

Name des Schülers/der Schülerin: _____

Klasse: _____

Fragen:

1. In welchem Land wurde der Schüler/die Schülerin geboren?

2. Das folgende Feld ist nur auszufüllen, falls der Schüler/die Schülerin **nicht** in Deutschland geboren wurde, aber in Deutschland wohnhaft ist:

In welchem Jahr ist der Schüler/die Schülerin nach Deutschland zugezogen?

--	--	--	--

3. In welcher Sprache wird in der Familie des Schülers/der Schülerin überwiegend gesprochen?

Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Nachweis über einen ausreichenden Masernschutz gemäß § 20 Absatz 9 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Nachname:	Geschlecht (m/w/d):	Geburtsdatum:
Vorname:		
Name aller Personensorgeberechtigten oder Betreuer (falls zutreffend):		
Adresse(n):	Erreichbarkeit (Telefon, E-Mail, etc.):	

Für o.g. Person sind die Anforderungen gemäß § 20 Absatz 9 IfSG zum Masernschutz erfüllt durch:

- ☐ Nachweis über 1 Masernimpfung für Kinder im Alter von 13 – 24 Monaten
- ☐ Nachweis über 2 Masernimpfungen für Personen älter als 24 Monate
- ☐ Ärztliche Bescheinigung, dass eine Immunität gegen Masern besteht, weshalb kein Impfnachweis erforderlich ist.
- ☐ Ärztliche Bescheinigung über eine dauerhafte medizinische Kontraindikation, aufgrund derer eine Masernschutzimpfung nicht gegeben werden darf.
- ☐ Bescheinigung einer Behörde oder einer anderen Einrichtung, dass eine ärztliche Bescheinigung über Immunität oder dauerhafte Kontraindikation bereits vorgelegt wurde.

Für o.g. Person konnte § 20 Absatz 9 IfSG NICHT als erfüllt bewertet werden:

- ☐ Es konnte keiner der oben aufgeführten Nachweise/Bescheinigungen vorgelegt werden.
 - ☐ Die vorgelegten Nachweise/Bescheinigungen waren nicht eindeutig.
 - ☐ Der Impfschutz gegen Masern ist derzeit nicht ausreichend.
 - ☐ Ein Impfschutz gegen Masern ist erst zu einem späteren Zeitpunkt möglich, voraussichtlich in _____ ☐ Wochen ☐ Monaten.
 - ☐ Eine Meldung an das zuständige Gesundheitsamt erfolgte am _____
- ☐ O.g. Person kann wegen des fehlenden Nachweises gem. § 20 Absatz 9 IfSG nicht in die Einrichtung aufgenommen bzw. dort beschäftigt werden (keine Meldung ans Gesundheitsamt erforderlich).

Meldende Einrichtung: _____

Kontakt für evtl. Rückfragen (Name, Telefon): _____

Ort, Datum

Unterschrift

Stempel/Einrichtung

**Einwilligung in die Veröffentlichung und Verwendung von personenbezogenen Daten
(einschließlich Fotos)**

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte, liebe Schülerinnen,

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 / Eure Einwilligung einholen.

Name, Vorname,

Geburtsdatum der Schülerin

Hiermit willige ich / willigen wir in die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten einschließlich Fotos der oben bezeichneten Person in folgenden Medien ein:

- ☐ 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.mariaward-bal.de
Siehe hierzu den Hinweis unten!
- ☐ Instagram

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 Namenslisten 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 des / der Erziehungsberechtigten

und

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

Veröffentlichungen im Internet / Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Bei einer Veröffentlichung im Internet können die personenbezogenen Daten (einschließlich Fotos) 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.

Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung Eltern-Portal

Erzbischöfliche Maria-Ward-Mädchenrealschule Berg am Laim

(Eltern-Erklärung – Gilt nicht bei volljährigen Kindern)

Die Erzb. Maria-Ward-Mädchenrealschule Berg am Laim bietet für den Informationsaustausch und die Kommunikation zwischen Eltern und Schule das Eltern-Portal an. Bei der Nutzung des Eltern-Portals werden personenbezogene Daten der Eltern sowie der Schülerinnen und Schüler verarbeitet, insbesondere die für die Anmeldung verwendete E-Mail-Adresse sowie weitere freiwillige vom Nutzer angegebene Daten (z. B. Name, Krankmeldung etc.). Die Datenverarbeitung im Rahmen der Nutzung des Eltern-Portals erfolgt aufgrund nachfolgender Einwilligung.

Weitere Informationen zum Datenschutz, insbesondere die Betroffenenrechte, sind der beigefügten „Datenschutzerklärung Eltern-Portal“ zu entnehmen.

Ich, / Wir,

Name, Vorname	Adresse
Name, Vorname	Adresse

habe/n die beigefügte „Datenschutzerklärung Eltern-Portal“ zur Kenntnis genommen und willige/n in die dort näher beschriebene Datenverarbeitung für das Eltern-Portal ein.

Diese Einwilligung gebe/n ich/wir im eigenen Namen sowie für folgendes Kind/folgende Kinder, das/die das 16. Lebensjahr noch nicht vollendet hat/haben, ab:

Kind	Name	Vorname(n)	Geboren am	Klasse
1				
2				
3				
4				

Einwilligung des Schülers ab 16 Jahren:

Ab Deinem 16. Geburtstag kannst Du selbst darüber bestimmen, ob Daten über Dich verarbeitet werden dürfen oder nicht. Deine Eltern möchten das Eltern-Portal weiterhin / künftig nutzen. Damit kann man einige Dinge organisatorisch vereinfachen. Wenn Du Fragen zum Eltern-Portal oder zu dieser Einwilligungserklärung hast, sprich Deine Eltern darauf an und lass Dir alles ganz genau erklären. Danach kannst Du entscheiden, ob Du diese Einwilligung abgeben willst oder nicht.

Ich,

Name, Vorname	Adresse
Geburtsdatum	derzeit in Klasse

habe die beigefügte „Datenschutzerklärung Eltern-Portal“ zur Kenntnis genommen und willige in die dort näher beschriebene Datenverarbeitung für das Eltern-Portal ein.

Diese Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichtteilnahme am Eltern-Portal entsteht kein Nachteil.
Diese Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen gegenüber der Schulleitung mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Sofern das Personensorgerecht nur einer Person zusteht:

☐ Ich versichere, dass ich alleiniger Personensorgeberechtigter bin.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift des/der Schüler:in (ab 16 Jahren)

Damit die Einwilligung wirksam wird, muss diese vollständig ausgefüllt und eigenhändig unterschrieben an die Schule übersandt werden und dieser zugehen.