

ANMELDUNG

BEST-Sabel Gymnasium / BEST-Sabel Integrierte Sekundarschule

Bitte Druckbuchstaben ausfüllen und das Formular auf Seite 2 unterschreiben!

Kein Vertrag!

Eltern/Sorgeberechtigte	Mutter	Vater
Name, Vorname		
Anschrift		
Telefon mobil		
Telefon privat		
Fax		
Telefon geschäftlich		
E-Mail		
Beruf		
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> gemeinsam <input type="checkbox"/> nur Mutter	<input type="checkbox"/> nur Vater

Schülerdaten männlich weiblich

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Bezirk bzw. Landkreis: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ Geburtsland: _____

Staatsangehörigkeit: _____ nicht deutscher Herkunftssprache

Schulbesuch seit: _____ Klassenstufe derzeit: _____

Klassenwiederholer: Ja Welche: _____ Nein

Grund des Schulwechsels: _____

Schuldaten (abgebende Schule)

Bildungsempfehlung für Integrierte Sekundarschule Gymnasium

Schulart / Schulname: _____

Stadtbezirk / Landkreis / Bundesland: _____

Anmeldung Gymnasium Schuljahr: _____ Klassenstufe: _____

2. Fremdsprache Latein, Französisch oder Spanisch

Erstwunsch 2. FS _____ Zweitwunsch 2. FS _____

Anmeldung Integrierte Sekundarschule Schuljahr: _____ Klassenstufe: _____

Profilunterricht Spanisch Praxis

vorhand. Sprachkenntnisse: _____ seit der Klasse _____

Wie haben Sie von BEST-Sabel bzw. der BEST-Sabel Oberschule erfahren?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Familie/Freunde/Bekannte | <input type="checkbox"/> Zeitung, welche |
| <input type="checkbox"/> Ehemalige Schule/Lehrer | <input type="checkbox"/> Zeitschrift, welche |
| <input type="checkbox"/> Radio | <input type="checkbox"/> Messebesuch, welche |
| <input type="checkbox"/> Plakat in der S-Bahn | <input type="checkbox"/> Plakat in der U-Bahn |
| <input type="checkbox"/> Werbekarte, Werbeplakat | <input type="checkbox"/> Sonstige |
| <input type="checkbox"/> Internet | |
| <input type="checkbox"/> Suchmaschine | |
| <input type="checkbox"/> Internetseiten anderer Anbieter | |

Besonderheiten

Liegt bei Ihrem Kind Verdacht auf eine Hyperaktivität oder ein Aufmerksamkeitsdefizit vor?

Liegt bei Ihrem Kind eine Lese- und Rechtschreibschwäche oder eine Rechenschwäche vor?

Wurde Ihr Kind bereits schulpsychologisch/psychologisch untersucht?

Grund:

Wurde eine Therapie durchgeführt?

Notfalldaten

Krankenkasse:

Bei wem versichert:

Versicherungsnummer:

Mit Unterschrift wird bestätigt, dass alle Angaben im Anmeldebogen nach bestem Wissen und Gewissen gemacht wurden. Es ist den Unterzeichnenden bekannt, dass unrichtige oder unvollständige Angaben zur einseitigen und sofortigen Kündigung des Schulvertrages seitens der BSB GmbH BEST-Sabel Gemeinnützige Bildungsgesellschaft GmbH führen können.

Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte/r

**Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten
im Rahmen der Anmeldung bei einer Einrichtung der
BSB GmbH BEST-Sabel Gemeinnützige Bildungsgesellschaft
Littenstraße 109, 10179 Berlin**

1. Ihre personenbezogenen Daten werden ausschließlich von der BSB GmbH BEST-Sabel Gemeinnützige Bildungsgesellschaft für eine Anmeldung an die BEST-Sabel Integrierte Sekundarschule bzw. das BEST-Sabel Gymnasium genutzt und verarbeitet.
2. Ihre Kontaktdaten werden für keine weiteren Zwecke genutzt und verarbeitet.
3. Ihre Kontaktdaten werden nicht an Dritte weitergeleitet oder von Dritten verarbeitet.
4. Sie haben nach Art. 13 ff DS-GVO jederzeit das Recht auf Auskunft, Berichtigung, der unverzüglichen Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit und Widerspruch der Verarbeitung Ihrer Kontaktdaten und einer nicht ausschließlich automatisierten Verarbeitung, einschließlich Profiling, Ihrer Kontaktdaten.
5. Sollte eine Geschäftsbeziehung zustande kommen, werden Ihre Kontaktdaten ausschließlich für diese Geschäftsbeziehung verarbeitet und genutzt. Ihre oben genannten Rechte bleiben weiterhin ohne Einschränkung bestehen.
6. Sollte sich keine Geschäftsbeziehung ergeben, werden Ihre Kontaktdaten nach drei Monaten von uns gelöscht.
7. Sollten Sie weitere Fragen zum Datenschutz haben, wenden Sie sich bitte an unseren Datenschutzbeauftragten unter der Telefonnummer 030 33096260 oder per E-Mail an datenschutz@lorop.de.