



Die Anmeldung ist nur gültig bei Abgabe von:

- Anmeldeformular – vollständig ausgefüllt
- Kopie Halbjahreszeugnis (nicht beglaubigt)
- Lebenslauf

Anmeldung für das 6-jährige Wirtschaftsgymnasium Schuljahr 2019/2020

| | | | | | | |
|--------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|---------------------------|--------------------|
| Datum | | angenommen von | | EDV-Eingabe | | |
| Voraussetzungen erfüllt | aufgenommen | Aufnahmeprüfung | Aufnahmeprüfung bestanden | aufgenommen | Datum/ Handzeichen | Bemerkungen |
| <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> ja | | |
| <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> nein | | |

(wird vom Abteilungsleiter ausgefüllt)

Persönliche Daten des Schülers

| | | | | | |
|------------------------|--|---|---|---|--|
| Familienname | | Vorname | | Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich | |
| Straße | | | | | |
| Postleitzahl | | Wohnort | | Telefonnummer | |
| Geburtsdatum | | | | Geburtsort | |
| Geburtsland: | | | | Staatsangehörigkeit: | |
| Konfession | | <input type="checkbox"/> evangelisch | <input type="checkbox"/> islamisch | <input type="checkbox"/> sonst. Religionszugehörigkeit | |
| | | <input type="checkbox"/> römisch-katholisch | <input type="checkbox"/> syrisch-orthodox | <input type="checkbox"/> keine | |
| Konfessionsunterricht: | | <input type="checkbox"/> Religionsunterricht | | | |
| | | <input type="checkbox"/> Ethik-Unterricht | | | |
| Muttersprache | | Nennen Sie bitte die Sprache, die bei Ihnen zusätzlich zu Deutsch überwiegend gesprochen wird (nur für statistische Zwecke) | | | |

Die grau unterlegten Daten werden erst bei der Aufnahme von der Schulverwaltung erfasst

Gesetzlicher Vertreter (Anschrift nur ausfüllen, wenn sie von der oben angegebenen abweicht)

| | | | | | |
|--------------------|--|--------------|--|---------------|--|
| Geschlecht (m / w) | | Familienname | | Vorname | |
| Straße | | | | | |
| Postleitzahl | | Wohnort | | Telefonnummer | |
| | | | | Handynummer | |

Angaben zur zuletzt besuchten Schule, Wiederholungen, Noten

| | | | | | |
|---|---------|-------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| Name der Schule | | | | Ort | |
| Schulart | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Gymnasium | | <input type="checkbox"/> Realschule | <input type="checkbox"/> Werkrealschule | <input type="checkbox"/> Gemeinschaftsschule | <input type="checkbox"/> Hauptschule |
| <input type="checkbox"/> G8 <input type="checkbox"/> G9 | | | | | |
| zuletzt besuchte Klasse | | | Wiederholungen (Klasse) | | |
| Noten | | | | | |
| | Deutsch | Englisch | Mathematik | ∅ alle Fächer | |
| 1. Halbjahr | | | | | |
| 2. Halbjahr | | | | | |

⇒ Bitte wenden

Bücher

| | | |
|--|--------------------------------|------------------------------------|
| Sie können die Schulbücher entweder leihen oder mit einer Selbstbeteiligung von 50 % im Gutscheilverfahren kaufen. | <input type="checkbox"/> Leihe | <input type="checkbox"/> Gutschein |
|--|--------------------------------|------------------------------------|

Körperliche und/oder Lernbehinderungen, auf die Rücksicht genommen werden muss:

Auf die Verpflichtung zur wahrheitsgemäßen Beantwortung der Fragen wird besonders hingewiesen. Unvollständig ausgefüllte Anträge können nicht bearbeitet werden. Ein Merkblatt, das u.a. über die Aufnahmebestimmungen informiert, wurde mir ausgehändigt.

Weitere Hinweise zur Datenverarbeitung

1. Verantwortlicher gemäß Artikel 4 Nr. 7 der Verordnung (EU) 2016/679 ist die Kaufmännische Schule Göppingen, Christian-Grüninger-Str. 12, 73035 Göppingen, Telefon: +49 7161 613150, Fax: +49 7161 613169, Email: info@ks-goepingen.de.
2. Der Datenschutzbeauftragte der Schule ist Herr Joachim Abel, E-Mail: joachim.abel@rps.bwl.de
3. Die personenbezogenen Daten in diesem Formular erheben wir nur, wenn Sie uns diese im Zuge des Bewerberverfahrens freiwillig mitteilen. Die auf diesem Formular erhobenen Daten benötigen wir im Falle einer Zusage für einen Schulplatz, um Klassen oder Kurse zu bilden. Sämtliche personenbezogenen Daten werden ausschließlich zur Durchführung des Bewerberverfahrens und zu pseudonymisierten statistischen Auswertungen genutzt.
4. 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 (Kreis oder kreisfreie Stadt) bei pflichtigen schulärztlichen Untersuchungen, zuständiges Jobcenter/ zuständige Agentur für Arbeit, Schulträger.
5. Für die Löschung der Daten gilt: Daten in Dateien werden gelöscht, wenn deren Kenntnis für die Schule zur Erfüllung ihrer Aufgaben nicht mehr erforderlich ist. Die übrigen Fristen für die Löschung von digitalen und analogen Daten entnehmen Sie § 10 des Landesdatenschutzgesetzes und Art. 17 DSGVO.
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 Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Baden-Württemberg, Dr. Stefan Brink, Postfach 10 29 32, 70025 Stuttgart, Telefon: +49 711 6155410, Telefax: +49 711 61554115, E-Mail: poststelle@ldi.bwl.de

Ich bin damit einverstanden, dass im Falle einer Aufnahme in das 6-jährige Wirtschaftsgymnasium bei Schulveranstaltungen aufgenommene Bilder (evtl. mit Namensangabe) auf der Homepage der Schule und der SMV veröffentlicht werden dürfen.

.....
Datum

.....
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

KAUFMÄNNISCHE SCHULE GÖPPINGEN
Christian-Grüninger-Str. 12 t: +49 7161 613-150
73035 Göppingen f: +49 7161 613-169
www.ks-goepingen.de e: info@ks-goepingen.de



oes operativ
eigenständige
schule
Systematisches Qualitätsmanagement

