





Ludwigsfelder Str. 43-47 14165 Berlin

Sekretariat: 030 90299 1660

Freizeitbereich 030 90299 1672

sekretariat@gab.schule.berlin.de

## **Anmeldung**

1. Daten des Kinde	es			
Name, Vorname:				
Geburtsdatum:		☐ weiblich	☐ männlich	☐ divers
Geburtsort:		Geburtsland:		
Staatsangehörigkeit:			•	
Welche Sprache/n werd	len in der Familie gesproc	hen?		
Straße:				
PLZ und Bezirk:				
Krankenkasse:				
Wichtige Angaben				
(z.B. Allergien):				
Bestehen besondere	☐ nein ☐ ja, wie folg	t:		
Bedarfe?				
I-Status in der Kita/				
sonderpädagogischer				
Förderbedarf				
2. Daten des / der	Sorgeberechtigen			
Z. Daten des / dei	Sorgeberecht	into /u	Canada	u a aladi ada /u
Name - Vannama	Sorgeperecht	igte/r	Sorgebe	rechtigte/r
Name, Vorname:				
Erziehungsberechtigt:	□ ja □ nein		∃ ja □ nein	
Darf im Notfall abholen?	<sup>∶</sup> □ ja □ nein	[	∃ ja □ nein	
Wohnanschrift (sofern				
abweichend vom Kind)				
Telefon privat:				
Telefon dienstlich:				
Telefon mobil:				
E-Mail-Adresse:				
E-Mail-Adresse: Beruf:				
Beruf:	a Wha / Cabada			
Beruf:  3. Zuletzt besucht	e Kita / Schule:			
Beruf:  3. Zuletzt besucht Name der Kita /	e Kita / Schule:			
3. Zuletzt besucht Name der Kita / Schule:	e Kita / Schule:			
3. Zuletzt besucht Name der Kita / Schule: Ansprechperson:	e Kita / Schule:			
3. Zuletzt besucht Name der Kita / Schule:	e Kita / Schule:			

- bitte wenden -

4. Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket - Berlinpass	
Der/ die Schüler*in erhalt Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket.	□ ja □ nein
Sekretariat füllt aus: Der Berlinpass liegt im Original vor.	□ ja □ nein
Der vorliegende Berlinpass ist gültig bis:	B1 □ B2 □ L □
Bei Ablauf lege/n ich/wir den Berlinpass unaufgefordert im Sekretario	at vor.
5. Allgemeines	
	□ ja □ nein
Klassenwunsch bzw. mit wem möchte mein/ unser Kind eine Klasse besuchen (kei	ine Garantie):
6. Religions- / Weltanschauungsunterricht	
	□ Lehenskunde
Für mein/ unser Kind wünsche ich mir die Teilnahme im folgenden Unterricht:	☐ Lebenskunde
Für mein/ unser Kind wünsche ich mir die Teilnahme im folgenden Unterricht:	☐ Lebenskunde ☐ ev. Religion
Für mein/ unser Kind wünsche ich mir die Teilnahme im folgenden Unterricht:	
Für mein/ unser Kind wünsche ich mir die Teilnahme im folgenden Unterricht:	
Für mein/ unser Kind wünsche ich mir die Teilnahme im folgenden Unterricht:	□ ev. Religion
Für mein/ unser Kind wünsche ich mir die Teilnahme im folgenden Unterricht:  Änderungen, wie z.B. Adresse, Telefonnummer etc. werden bitte umgehend im Se	□ ev. Religion
Für mein/ unser Kind wünsche ich mir die Teilnahme im folgenden Unterricht:	□ ev. Religion
Für mein/ unser Kind wünsche ich mir die Teilnahme im folgenden Unterricht:  Änderungen, wie z.B. Adresse, Telefonnummer etc. werden bitte umgehend im Se	□ ev. Religion
Für mein/ unser Kind wünsche ich mir die Teilnahme im folgenden Unterricht:  Änderungen, wie z.B. Adresse, Telefonnummer etc. werden bitte umgehend im Se	□ ev. Religion
Für mein/ unser Kind wünsche ich mir die Teilnahme im folgenden Unterricht:  Änderungen, wie z.B. Adresse, Telefonnummer etc. werden bitte umgehend im Se	□ ev. Religion

## Interne Vermerke der Schule

Name des Kindes:	
Folgende Unterlagen liegen vor:	
☐ Geburtsurkunde des Kindes	
☐ Personalausweis Erziehungsberechtigte/r	
☐ Reisepass + Anmeldebestätigung Erziehungsberechtigt	e/r
☐ Vollmacht Name:	
☐ Personalpapiere Vollmachtnehmer	
☐ Impfnachweis für Masern	
☐ Berlinpass	
Antrag auf Rückstellung: ja □ nein □	
Untersuchungstermin am:	um:
Eltern vereinbaren selbst einen Termin □	
Antrag SoPäd: nein □ ja □	
Ummeldeantrag: nein □ ja □, Schulnr.: (1)(2)	(3)







Ludwigsfelder Str. 43-47 14165 Berlin

Sekretariat: 030 90299 1660

Freizeitbereich 030 90299 1672

sekretariat@gab.schule.berlin.de

## Einwilligung in die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten

Liebe Eltern, liebe Schülerinnen und Schüler,

in geeigneten Fällen wollen wir über Ereignisse aus unserem **Schulleben berichten** und dabei auch personenbezogene Daten in Bild und Text veröffentlichen; neben Klassenfotos kommen hier beispielsweise Fotos von Schulausflügen, Projekten und (Sport-) Wettbewerben in Betracht. Die Veröffentlichungen sollen Dokumentation und Wertschätzung von Veranstaltungen und Personen sein und sind allgemeiner Natur.

Für eine Darstellung als Einzelperson oder bei einer besonderen Herausstellung werden wir eine gesonderte Erlaubnis einholen.

Ihr Schulleiter Helge Brennecke

Einwilligung in die Veröffentlichung von personenbezogenen Dater			
Schuljahr: 2026/2027	Einschulung: 01.08.2026		
Name, Vorname, Geburtsdatum und Klasse der Schüleriı	n / des Schülers:		
	•		

Hiermit willige ich / willigen wir in die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten In folgenden Kategorien ein:

Art und Zweck	Veröffentlichung	Veröffentlichung
	Vornamen und Klasse	Fotos
Printpublikationen der Schule (z.B. Jahrbuch)	☐ ja ☐ nein	□ja □ nein
Homepage	□ ja □ nein	☐ ja ☐ nein
Aushänge im Schulgebäude	☐ ja ☐ nein	□ ja □ nein

Die Einräumung der Rechte an den Fotos erfolgt ohne Vergütung und umfasst das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist.

Die Einwilligung kann jederzeit für die Zukunft schriftlich bei der Schulleiterin/dem Schulleiter widerrufen werden.

Im Falle des Widerrufs werden entsprechende Daten zukünftig nicht mehr verwendet und gelöscht. Ansonsten gilt die Einwilligung für digitale Veröffentlichungen und deren elektronischer Archivierung, zum Beispiel als Fotogalerie, für eine Dauer von zehn Jahren ab Veröffentlichung, danach werden die Daten gelöscht.

Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile. Bitte besprechen Sie mit Ihrem Kind, wie es sich bei Fotoaufnahmen Ihrem Willen nach richtig verhalten soll.

Gegenüber der Schule besteht ein Recht auf Auskunft über Ihre personenbezogenen Daten, ferner haben Sie ein Recht auf Berichtigung, Löschung oder Einschränkung, ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung und ein Recht auf Datenübertragbarkeit. Zudem steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der Datenschutzaufsichtsbehörde, der Beauftragten für Datenschutz und Informationsfreiheit Berlin, zu. Wir empfehlen, bei Fragen und Beschwerden an erster Stelle Ihre Schule bzw. den schulischen Datenschutzbeauftragten direkt anzusprechen.

## Datenschutzrechtliche Hinweise:

Bei einer Veröffentlichung im Internet können die personenbezogenen Daten (einschließlich Fotos) weltweit abgerufen und gespeichert werden. Diese Daten können damit auch über Suchmaschinen aufgefunden und mit anderen verfügbaren Daten zur Profilbildung durch Dritte genutzt werden. Bei Printpublikationen ist nach Drucklegung der Widerruf der Einwilligung nicht mehr möglich.

Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten