



von der Schule auszufüllen

Ø Übertritt: _____

PU: ja nein

NTA/NTS: ja nein

Bitte das Übertrittszeugnis (im Original) zusenden oder einwerfen

Name, Vorname	<input type="text"/>	<input type="radio"/> männlich	<input type="radio"/> weiblich
Geburtsdatum, -ort	<input type="text"/>	Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>
Geburtsland, Mutterspr.	<input type="text"/>	ggf. Zuzugsdatum	<input type="text"/>
Bekenntnis	<input type="radio"/> RK	<input type="radio"/> EV	<input type="radio"/> ohne/andere
gewünschter Unterricht	<input type="radio"/> RK	<input type="radio"/> EV	<input type="radio"/> Ethik
Bigbandklasse	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	

Anschriften

Anschrift Mutter

Anschrift Vater

Name, Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ, Ort, Ortsteil	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon Festnetz	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mobil	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Arbeit	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail *wichtig!	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sorgeberechtigt	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="checkbox"/> alleinerziehend	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="checkbox"/> alleinerziehend
wohnt bei	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater

zusätzliche Ansprechpartner

Name, Vorname

Telefon

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Schullaufbahn

Einschulungsjahr	<input type="text"/>
letzte besuchte Schule	<input type="text"/>
Nachteilsausgleich	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="checkbox"/> ich will den Nachteilsausgleich/Notenschutz beibehalten und bitte, dass sich die Schulpsychologin mit mir in Verbindung setzt

Zusätzliches

Fahrschüler	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Nachmittagsbetreuung im OGS	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
	Tage: <input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do

Allergien/Besonderheiten

gewünschte/r Klassenkamerad/in (keine Garantie)

bitte wenden und auf der Rückseite unterschreiben

Hiermit melde ich mein Kind für das Schuljahr 2026/27 an der Staatlichen Realschule Taufkirchen (Vils) an.

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Unterschrift der Schulleitung

Bei nur einer Unterschrift wird das
Einverständnis des zweiten
Erziehungsberechtigten vorausgesetzt.

Einwilligung in die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten (einschließlich Fotos)

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 / Eure Einwilligung einholen.



(Schulleiterin)

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

Hiermit willige ich / willigen wir in die Veröffentlichung von 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 (ggf. einschließlich online-Ausgabe)
- World Wide Web (Internet) unter der Homepage der Schule
- 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 nur im Jahresbericht veröffentlicht und lediglich mit alphabetischen Namenslisten versehen; ansonsten werden den Fotos keine Namensangaben beigefügt. Ton- und Videoaufnahmen sind von dieser Einwilligung nicht umfasst.

Die Einwilligung ist jederzeit schriftlich bei der Schulleiterin mit Wirkung für die Zukunft widerruflich. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung nicht berührt. Wird die Einwilligung nicht widerrufen, gilt sie zeitlich unbeschränkt, d. h. über das Schuljahr und auch über die Dauer der 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 Fotos) weltweit von beliebigen Personen abgerufen und gespeichert werden. Die Daten können damit etwa auch über 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, zu anderen Zwecken verwenden oder an andere Personen weitergeben.