

Colegio Lauerholz

Escuela de educación primaria de la ciudad de Lübeck.

Hozvogtweg 18, 23568 Lübeck. Tel: 0451/122-811-00

Traducido por padres para padres

www.grundschule-lauerholz.de/ E-mail : grundschule-lauerholz.luebeck@schule.landsh.de

IMPRESO DE MATRÍCULA

Deseamos/deseo la escolarización de nuestro/ mi hijo/s en el centro escolar

Karlshof/Israeldorf

(Senale por favor lo que no proceda)

Apellido/s del niño/a _____

Nombre (señalar el nombre de pila) _____ Niño/a

Nacido/a

el _____ en _____

Confección religiosa: Evang Cat: Islam Ninguna

Otras _____

Nacionalidad: _____

Nacionalidad de los padres _____

Idioma nativo/ lengua común en la familia: Alemán Turco Ingles

Italiano Árabe Otros _____

Nuestro hijo/a asistirá a clase de relijón evangélica. Sí

Nosotros/as/yo no matriculamos/matriculo a nuestro/a/ hijo/a en la asignatura de religion. Mi/nuestro/a hijo/a asistirá a clase de filosofia siempre y cuando exista un número de alumnos determinado para la creación de un grupo de filosofia. Sí

Seguro médico: _____

Vacunación complete del Sarampión (dos vacunas): Sí no

Cartilla de vacunación/certificado o prueba médica presentada: Sí no
(se rellenará en la escuela)

Constatado para la entrada en el colegio, problemas significativos de salud, Ej:
Intervención temprana, logopedia, ergoterapia u otros:

Asistencia extra escolar antes y después de clase: Sí no

(se puede cambiar después)

En caso afirmativo.

Hasta 14.00h hasta 15.00 h hasta 16.00 h hasta las 17:00h

Asistencia al comedor: Sí no

(se puede cambiar después)

En caso afirmativo: 1x 2x 3x 4x 5x

La inscripción para la asistencia extra escolar y el comedor debe hacerse por separado a través de la empresa encargada de ello (Sprungtuch e.V). las hojas de inscripción están disponibles en secretaría.

La custodia recae en:

La madre:

El padre:

Apellidos: _____

Nombre: _____

Calle: _____

CP/Población: _____

Tlfn fijo: _____

Tlfn móvil: _____

Email: _____

(En caso de custodia única facilite una copia de custodia única)

Si se diera el caso de direcciones diferentes, p. ej. "bei Unterbringung gem. §111 Abs. 2 SchulG:

Nombre de la institución: _____

Calle _____ CP/Población _____

Ha presentado DNI o pasaporte.
(rellenado por la escuela)

Sí

no

Con nuestra/mi firma aceptamos/acepto dar nuestro número de teléfono y nuestro/ mi correo electrónico para lista de teléfonos y correos electrónicos de la clase de nuestro/mi hija/o.

Sí

no

Para llevar a cabo sus tareas la asociación de padres reciben de la escuela una lista d con nombres, direcciones números de teléfono y correos electrónicos de la clase. Para el envío de estos datos damos/doy nuestro/mi consentimiento.

Sí no

Damos/ doy nuestro/mi consentimiento para la publicación de fotos y grabaciones de sonido de nuestra/o mi hija/o en el contexto de presentaciones escolares en la páginaweb del colegio, en la documentación sobre el desarrollo escolar y en los cursos de formación de maestros.

Sí no

Fotografías con Smartphones no están permitidas. Ésto también se aplica a la fotografía en general y a la filmación en eventos escolares. En las fiestas de clase y del colegio pueden tanto los padres como familiares y amigos hacer fotos de su propio hijo/a. Con el consentimiento de los respectivos padres se puede hacer una foto con uno o más niños/as de la clase. Ésto se aplica también a las fotos de la clase que son tomadas por la propia cámara de la escuela como foto de recuerdo. Éstas fotos son exclusivamente para uso privado, una publicación en las redes sociales está prohibido. Lo mismo se aplica a las grabaciones de video. La grabación de la fiesta o parte de ella no está permitido.

Nosotros/as/ yo estamos/estoy de acuerdo que nuestra/o/ mi hija/a sea fotografiada/o con la cámara del colegio para una foto de clase.*

Sí no

Nosotros/as/yo estamos de acuerdo que nuestra/o/mi hija/os sea fotografiada/o con la cámara del colegio para uso en la escuela y en el aula.*

Sí no

Estamos de acuerdo que se comuniqué el nombre y la dirección de nuestra/o/mi hija/a a la iglesia correspondiente con motivo del servicio religioso el día de la escolarización.*

Sí no

Estamos/estoy de acuerdo que la escuela obtenga información relativa a la educación de nuestro hijo/o de la guardería a la que asiste.*

Sí no

Lübeck, _____

***Más información sobre el tratamiento de datos sobre base legal.**

1. Responsable según el artículo Nr 7 del reglamento (EU)2016/679 es el Colegio Lauerholz Holzvogweg 18, 23568 Lübeck
2. La responsable de la protección de datos del colegio es Sra Scheneider-Prenkel, Directora.
3. Los destinatarios de los datos personales durante la ejecución escolar pueden ser , si se cumplen los requisitos legales y sin necesidad de un consentimiento por separado para la transferencia de datos, por lo general los siguientes: las autoridades encargadas de la supervisión en escuelas públicas, otros centros públicos, en su caso, centros de apoyo , consejería competente de salud de la ciudad de Lübeck , en el caso de los exámenes médicos escolares obligatorios, la oficina de empleo competente y otras autoridades escolares.
4. Para la eliminación de datos se aplican los plazos del reglamento de protección de datos escolares. Se adjunta un resumen a este impreso de matrícula.
5. El tratamiento de datos está sujeto siempre que cumplan las condiciones necesarias al derecho a la información, a la rectificación, a la limitación del tratamiento y a la supresión de acuerdo con el artículo 15 hasta 18 del reglamento (EU) 2016/679.
6. Existe el derecho de presentar una reclamación ante el Centro Independiente de Protección de Datos Schleswig-Holstein (ULD), Holstenstraße 98, 24103 Kiel, E-Mail: mail@datenschutzzentrum.de,

Tlf: 0431 988 1200 . El ULD ofrec también comunicación por correo electrónico encriptada:
(https://www.datenschutzzentrum.de/artikel/1008_.html)