Anmeldewunsch für die Einschulung an der FLeKS

Wish for enrollment at FLeKS-school

Wenn Informationen zu persönlich sind, die entsprechenden Felder einfach leer lassen. Alle Informationen werden vertraulich behandelt. Bei Fragen zu diesem Bogen bitte per Mail an info@demokratische-schule-fleks.de wenden.

As we want to have diversity among the pupils in the FLeKS, we need as much informations as possible. If you consider some information to be too private, just leave the fields empty. All informations will be treated as confidential. If you have questions about this form, mail us: info@demokratische-schule-fleks.de
Da wir uns eine vielfältige Schüler*innenschaft in der FLeKS wünschen, sind wir auf möglichst viele Informationen angewiesen.

Datum: _____
Date

1. *Angaben zum*zur Schüler*in*

Information about the pupil

Vorname *Surname*	**Name** *Name*
Geburtsdatum *Date of birth*	**Geburtsort** *Place of birth*
Adresse(n) *Address(es)*	
Geschwister (Name und Alter) *Siblings (name and age)*	
Gender (weiblich*, männlich*, sonstige) *Gender (male*, female, other)*	
Gehören Sie und ihr Kind einer Religionsgemeinschaft an? Wenn ja, welcher? *Are you and your child part of a religious community? If yes, which religion do you have?*	
Zu welchem Schuljahr melden Sie ihr Kind zur Einschulung an der FleKS an? *For which school year are you registering your child for enrollment at FleKS?*	
Welche Kita besucht euer Kind aktuell? *Which daycare/kindergarten does your child currently attend?*	

Erzählt uns ein bisschen über euer Kind/ euch als Familie
Tell us a little bit about your child and your family

Sonstiges was wir wissen sollten (z.B. gesundheitliche Einschränkungen, Diagnosen/ laufende Diagnostik, sonderpädagogischer Förderbedarf, sonstige Bedarfe, Rollstuhlfahrer*in…)
Other things we should know (e.g. health conditions, diagnoses/ongoing assessments, special educational needs, other support needs, wheelchair user, etc.)

(**bei Platzmangel Rückseite nutzen** - *For more space use the back of the page*)

2. Angaben zu der*den Erziehungsberechtigten

Information about the parent(s)/ legal guardian

Vorname *Surname*	**Name** *Name*
Geburtsdatum und Geburtsort *Date of birth and place of birth*	**Telefonnr. und E-Mail** *Phone number and mail*
Ausbildung (z.B. Schulabschluss, Ausbildung oder Studium) *Education (e.g. exams, apprenticeship or studies)*	
Derzeitige Tätigkeit (z.B. Job, Kinderbetreuung) *Current activity (e.g.job, child care)*	

Vorname *Surname*	**Name** *Name*
Geburtsdatum und Geburtsort *Date of birth and place of birth*	**Telefonnr. und E-Mail** *Phone number and mail*
Ausbildung (z.B. Schulabschluss, Ausbildung oder Studium) *Education (e.g. exams, apprenticeship or studies)*	
Derzeitige Tätigkeit (z.B. Job, Kinderbetreuung) *Current activity (e.g.job, child care)*	

Gibt es weitere zentrale erwachsene Bezugspersonen des Kindes, z.B. Lebenspartner*innen, Mitbewohner*innen, Verwandte o.ä.:
Are there other adults, who take care of the child and play an important role in its life, like partners, housemates, family members or others?

In unserer Familie sprechen wir miteinander diese Sprache(n):
We speak this language / these languages in our family:

---

3. Schulgeld

School fees

Die FLeKS ist eine Schule in freier Trägerschaft und erhält aus diesem Grund begrenzte staatliche Förderung. Die FLeKS- Kosten können deshalb nur mit der finanziellen Unterstützung durch Eltern/ Erziehungsberechtigte gedeckt werden. Unsere Kosten sind gedeckt mit einem Richtwert von 160,00 Euro Schulgeld monatlich pro Kind. Uns ist bewusst, dass nicht alle Eltern/ Erziehungsberechtigte diesen Beitrag aufbringen können. Selbstverständlich könnt ihr nach eigener Einschätzung weniger als diesen Richtwert zahlen. Unser wichtigstes Anliegen ist es, allen Schüler*innen zu ermöglichen an der FleKS zu lernen.

Die FLeKS hat den Anspruch, einem Fünftel der Schüler*innen Freiplätze anzubieten. Freiplätze sind Plätze, für die die Eltern kein Schulgeld bezahlen müssen, diese Plätze sind für Menschen mit sehr geringem Einkommen vorgesehen, wie zum Beispiel Empfänger*innen von ALG2. Wenn ihr mehr geben könnt, als 160,00 Euro im Monat, ermöglicht ihr Menschen mit einem geringeren familiären Einkommen den Schulbesuch an der FLeKS.

FLeKS is an independently run school and therefore receives limited government funding. For this reason, the costs of running FLeKS can only be covered with the financial support of parents and guardians. Our costs are covered based on a guideline contribution of €160.00 per month per child. We are aware that not all parents or legal guardians are able to contribute this amount. Of course, you are welcome to pay less than this guideline amount according to your individual financial circumstances.

Our most important goal is to make it possible for all students to learn at FLeKS. FLeKS aims to offer free places to one fifth of its students. Free places are places for which parents do not have to pay any school fees. These places are intended for families with very low incomes, such as recipients of unemployment benefits. If you are able to contribute more than €160.00 per month, you help make it possible for students from families with lower incomes to attend FLeKS.

Ich/ wir können _____ Euro im Monat zahlen.
I/we can contribute _____ euros per month.

Anzahl der Erwachsenen im Haushalt/ den Haushalten: *Number of adults in the household/s:* Haushalt 1: Haushalt 2:	**Anzahl der Kinder im Haushalt/ den Haushalten:** *Number of children in the household/s:* Haushalt 1: Haushalt 2:

Bitte schickt dieses Formular an / please send this form to:

Demokratische Schule FLeKS, Am Veringhof 15, 21107 Hamburg

Liebe Eltern und Bezugspersonen,

wir freuen uns über euer Interesse an unserer Schule!

Aufgrund der Datenschutzgrundverordnung benötigen wir zum ausgefüllten Anmeldewunschbogen die beigefügte Einverständniserklärung zur Datenverarbeitung. Ihr müsst bestätigen, dass wir die angegebenen Daten speichern und verarbeiten dürfen. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Dazu reicht es, uns eine Nachricht zu schicken an info@demokratische-schule-fleks.de.

Beste Grüße,

das FLeKS-Team

Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass die Vorstandsmitglieder vom Trägerverein FLeKS e.V. oder vom Vorstand beauftragte Personen die von mir im Anmeldewunschbogen angegebenen Daten

- auf einem verschlüsselten Speichermedium speichern und/oder in Papierform an einem nur für berechtigte Personen zugänglichen Ort aufbewahren.
- nutzen, um anonymisierte Statistiken für die vereinsinterne Verwendung anzufertigen.
- nutzen, um für die Verteilung von Schulplätzen Kontakt mit mir aufzunehmen.
- löschen, sobald ich mein Einverständnis widerrufe oder die Daten für die oben genannten Zwecke nicht länger benötigt werden. Dies ist zum Schuleintritt des Kindes an der FLeKS der Fall. Falls das Kind nicht an der FLeKS beschult wird,werden die Daten bei Beendigung des schulpflichtigen Alters gelöscht.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich dieses Einverständnis jederzeit durch eine Nachricht an info@demokratische-schule-fleks.de widerrufen kann.

_____

Ort, Datum Unterschrift