

مدرسة Lauerholz

مدرسة ابتدائية في مدينة لوبيك الهانزية

هاتف: 0451 / 00-811-122 ، 23568 Lübeck ، Holzvogtweg 18

www.grundschule-lauerholz.de / E-Mail: [grundschule-lauerholz.luebeck@schule.landsh.de](mailto:grundschule-lauerholz.luebeck@schule.landsh.de)

إستمارة تسجيل

نحن / نود أن يبدأ طفلي / طفلنا المدرسة في موقع المدرسة

Karlshof / Israelsdorf

(يرجى شطب ما لا ينطبق)

اسم عائلة الطفل

الاسم (الأسماء) الأول:

فتاة / فتى \_\_\_\_\_

(ضع خط تحت الاسم المنادى به)

ولد في: \_\_\_\_\_ في:

\_\_\_\_\_ بدون ☐ اسلام ☐ كاثوليك ☐ الطائفة انجيليين

جنسية: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ جنسية الوالدين:

لغة الأصل / لغة مشتركة في الأسرة: ألماني ، تركي ، إنكليزي

آخر: ☐ عربي ☐ إيطالي ☐ \_\_\_\_\_

يجب أن يشارك طفلي / طفلي في تعليم ديني انجيلي: .....نعم

\_\_\_\_\_ سنقوم بسحب طفلي من التعليم الديني

يجب أن يشارك طفلي / طفلي في حصة الفلسفة بشرط أن يكون ذلك كافيا

عدد الطلاب لتكوين مجموعة دراسة الفلسفة متاح: .....نعم

تأمين صحي

\_التطعيم الكامل ضد الحصبة (تطعيمان ضد الحصبة): .....نعم,..... لا

جواز التطعيم / الشهادة الطبية / الدليل متاح:

لا ..... نعم.....

(تملاً من قبل المدرسة)

تم تحديد الإعاقات الصحية المهمة للاتحاق بالمدرسة ، على سبيل المثال ب

التدخل المبكر أو علاج النطق أو العلاج المهني أو غير ذلك

.....  
.....

مطلوب رعاية قبل وبعد وقت الدراسة: ".....نعم"..... لا

(يمكن تغييره لاحقاً)

، إذا نعم

حتى ١٤:٠٠ مساءً....., حتى ١٥:٠٠ مساءً....., حتى ١٦:٠٠ مساءً....., حتى ١٧:٠٠ مساءً

لا ..... نعم ..... المشاركة في الغداء مرغوبة:

(يمكن تغييره لاحقاً)

في الأسبوع 1x 2x 3x 4x 5x إذا كانت الإجابة بنعم ، 1

يجب أن يتم التسجيل للحصول على الرعاية والغذاء بشكل منفصل عن طريق شركة النقل التابعة لـ

الاستثمارات المتاحة من الأمانة (Sprungtuch e.V.) عرض طوال اليوم

يجب أن يتم التسجيل للحصول على الرعاية والغذاء بشكل منفصل عن طريق شركة النقل التابعة لـ

الاستثمارات المتاحة من السكريتارية (Sprungtuch e.V.) عرض طوال اليوم

الحضانة عند

الأم

اسم العائلة: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

الاسم الأول: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

شارع: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

الرمز البريدي المدينة: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

الهاتف الخاص: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

جوال: \_\_\_\_\_

بريد الالكتروني: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(إذا كان لديك حضانة فردية ، يرجى إرفاق نسخة من إعلان الحضانة)

الأب

اسم العائلة: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

الاسم الأول: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

شارع: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

الرمز البريدي المدينة: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

الهاتف الخاص: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

جوال: \_\_\_\_\_

بريد الالكتروني: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(إذا كان لديك حضانة فردية ، يرجى إرفاق نسخة من إعلان الحضانة)

(ربما عنوان مختلف ، على سبيل المثال في حالة الإقامة وفقاً للمادة 111 2)

اسم المنظمة: \_\_\_\_\_

مدينة- الرمز البريدي للشارع: \_\_\_\_\_

بطاقة الهوية / جواز السفر كانت متوفرة:  نعم  لا

(تملاً من قبل المدرسة)

بتوقيعنا نحن / أوافق على اعطاء رقم الهاتف / عنوان البريد الإلكتروني لقائمة توزيع الهاتف / البريد  
\*\*الإلكتروني للصف الدراسي لطفلي.

-----نعم-----لا

تتلقى المجالس الاستشارية لأولياء الأمور في الفصل قوائم الفصل من المدرسة حتى يتمكنوا من تنفيذ مهامهم الاسم والعنوان ورقم الهاتف / عنوان البريد الإلكتروني. لنقل هذه البيانات نعطيها \* موافقتنا.

-----نعم-----لا

نحن / أنا أعطي موافقتي / موافقتي على نشر الصور أو التسجيلات الصوتية الخاص بنا / طفلي كجزء من العروض التقديمية للمدرسة ، على موقع المدرسة على الويب ، على \* وثائق تطوير المدرسة و / أو تدريب المعلمين.

-----نعم-----لا

لا يُسمح بالتقاط الصور بالهواتف الذكية. هذا ينطبق أيضا على التصوير العام والتصوير في المناسبات المدرسية. يمكن للوالدين فعل الشيء نفسه في جميع الفصول الدراسية والمهرجانات المدرسية

مثل المشاركين الآخرين من عائلاتهم ودائرة الأصدقاء ، قاموا بالتقاط صور لأطفالهم

صنع. بموافقة والدي الأطفال المعنيين ، صورة بها صورة واحدة أو أكثر

لأطفال آخرين من الفصل. ينطبق هذا أيضاً على صور الفصل الموجودة في ملف

المدرسة كصورة تذكارية بكاميرا المدرسة. هذه الصور

المقصود فقط للاستخدام الخاص ، هو منشور على وسائل التواصل الاجتماعي

محظور. الأمر نفسه ينطبق على التصوير. لا يجوز تصوير الاحتفال بكامله أو أجزاء منه

نحن / نوافق على أنه يمكن استخدام طفلي / طفلي في صورة الفصل باستخدام كاميرا المدرسة  
\* يمكن تصويرها.

----- نعم ----- لا

نحن / نوافق على أن يكون لدينا / طفلي لتصميم المدرسة والفصول الدراسية بشكل فردي مع أ  
\* يمكن تصويرها بكاميرا المدرسة الخاصة.

----- نعم ----- لا

نحن / مفوضون لي بالإفصاح عن اسم وعنوان طفلي إلى  
\* الكنيسة المسؤولة لغرض دعوة خدمة التسجيل في المدرسة.

----- نعم ----- لا

/ نحن / نوافق على أن المدرسة قد تقدم معلومات ذات صلة بتعليم  
\* بخصوص طفلي ، يمكن الحصول عليها من روضة الأطفال الملتحقين حالياً.

----- نعم ----- لا

، لوبيك ،

(.....التاريخ.....توقيع (توقيع) الوالد (الوالدين).

:مزيد من المعلومات حول معالجة البيانات على أساس قانوني \*

Schule المسؤول وفقاً للمادة 4 رقم 7 من اللائحة (الاتحاد الأوروبي) 679/2016 هو 1.  
Lauerholz ،

لوبيك 23568 ، Holzvogtweg 18

مسؤولة حماية البيانات بالمدرسة هي السيدة شنايدر برينجيل ، رئيسة الجامعة 2.

متلقي البيانات الشخصية في تنفيذ العلاقة المدرسية 3.

يمكن إذا تم استيفاء المتطلبات القانونية دون موافقة منفصلة

، عادة ما تكون لنقل البيانات: السلطات الإشرافية لمدرسة الولاية

المدارس العامة الأخرى ، وربما مركز الدعم المسؤول ، والسلطة الصحية المسؤولة

، مدينة لوبيك الهانزية للفحوصات الطبية الإلزامية في المدرسة

مركز عمل مسؤول / وكالة توظيف مسؤولة ، سلطات مدرسية

تنطبق المواعيد النهائية للائحة حماية البيانات المدرسية على حذف البيانات. واحد 4.

يتم إرفاق نظرة عامة على ورقة التسجيل هذه

وجود معالجة البيانات الشخصية إذا لزم الأمر 5.

المتطلبات الأساسية هي الحق في المعلومات والتصحيح وتقييد المعالجة

والإلغاء طبقاً للمواد من 15 إلى 18 من اللائحة

(الاتحاد الأوروبي) 679/2016

لديك الحق في تقديم شكوى إلى مركز الدولة المستقلة لحماية البيانات 6.

البريد الإلكتروني ، 24103 Kiel ، Holstenstrasse 98 ، Schleswig-Holstein (ULD) ،

أيضًا تشفيرًا ULD هاتف: 1200 988 0431. يوفر ، mail@datenschutzzentrum.de

مراسلة عبر البريد الإلكتروني إلى

(<https://www.datenschutzzentrum.de/artikel/1008-.html>)

من الالهل والى الالهل تمت الترجمة

