

Schüleraufnahmebogen

Hinweis: Die nachfolgenden Angaben werden gem. der aktuell gültigen Datenschutzverordnungen und bei Fragen zum Zusammenleben der Elternteile gemäß der aktuellen Rechtsprechung und des BGB erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch (auf Karteikarte) und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach den weiteren Vorschriften des landeseigenen SchulG sowie den ggf. ergänzenden Bestimmungen der Datenschutzverordnung Schule. Sie haben gemäß des Schulgesetzes ein Recht auf unentgeltliche Auskunft und Akteneinsicht. Bei vermuteten Verletzungen des Datenschutzrechts können Sie sich an den Datenschutzbeauftragten Ihres Bundeslandes wenden.

| Schüler/ Schülerin | | |
|--|--|---|
| Name | Vorname | Geb.-Datum und -ort -land |
| Anschrift | | Telefon |
| Staatsangehörigkeit | Herkunfts- und Verkehrssprache | Konfession / Teiln. an Rel.-unterricht |
| Einschulungsjahr Grundschule | | |
| Kommt von Schule | | |
| In Klasse | <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 | |
| Aufnahme am | | |
| Verbindliche Anmeldung Ganztagsschule | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Festgestellte, für den Schulbereich bedeutsame Behinderungen | | |
| a) | b) | c) |
| <u>NUR</u> bei chronisch kranken Schülern, die aufgrund des Alters oder einer Behinderung nicht in der Lage sind, sich selbst zu medikamentieren: | | |
| Ich bin damit einverstanden, dass nachfolgende Personen meinem Kind folgende benannte Medikamente verabreichen dürfen: | Medikament 1: | Medikament 2: |
| Zur Verabreichung benannte Personen: | Person 1: | Person 2: |
| Unterschrift Sorgeberechtigte: | Mutter: | Vater: |
| Ebenso ergänzend Stellungnahme des betreuenden Arztes: | Stellungnahme des betreuenden Arztes abgelegt in: | Adresse des betreuenden Arztes: |
| Im Notfall zu verständigen Handy-Nr.: | Mutter: | Vater: |

| | | |
|---|---|--|
| | Tel-Nr. Arbeitsplatz Mutter: | Tel-Nr. Arbeitsplatz Vater: |
| | Tel-Nr. zu Hause: | Tel-Nr. zu Hause: |
| Weitere Personen, die im Notfall zu verständigen sind: | | |
| | Eltern | |
| Name, Vorname der Mutter | Name, Vorname weiterer Sorgeberechtigter | |
| Anschrift der Mutter | | |
| | | |
| Anschrift des Vaters | | |
| | | |
| Telefon/Email Mutter | | |
| Telefon/Email Vater | | |
| Einwilligung zur Darstellung von Bildern auf der Schulhomepage Unsere Schule hat eine eigene Homepage, für deren Gestaltung die Schulleitung verantwortlich ist. Auf dieser Homepage möchten wir die Aktivitäten unserer Schule präsentieren. Dabei ist es auch möglich, dass Bilder Ihres Kindes (ohne Namensnennung) auf der Homepage abgebildet werden. Da solche Bildnisse ohne Einverständnis der oder des Betroffenen nicht verbreitet werden dürfen, benötigen wir hierfür Ihre Einwilligung. Wir weisen darauf hin, dass Informationen im Internet weltweit suchfähig, abrufbar und veränderbar sind. Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. | | |
| | Die Sorgeberechtigten sind damit einverstanden | |
| | Die Sorgeberechtigten sind damit nicht einverstanden | |
| Einwilligung zur Erstellung einer Klassenliste Zur Erleichterung des Schulbetriebes wäre es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste erstellt würde, um notfalls mittels Telefonkette/Emailverteiler bestimmte Informationen zwischen Eltern weiterzugeben. Für die Erstellung einer solchen Liste, die Name, Vorname des Schülers/der Schülerin und die Telefonnummer/Emailadresse enthält, und für die Weitergabe an alle Eltern der klassenangehörigen Schülerinnen/Schüler bestimmt ist, benötigen wir Ihr Einverständnis. Auch diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden. | | |
| | Die Sorgeberechtigten sind damit einverstanden | |
| | Die Sorgeberechtigten sind damit nicht einverstanden | |
| Einwilligung in die Übermittlung an den Klassenelternbeirat Die Klassenelternbeiräte erhalten von der Schule zur Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen und Adressdaten nur, wenn Sie hierzu Ihre schriftliche Einwilligung erteilen. Zur Verfahrenserleichterung bitten wir Sie bereits an dieser Stelle, um Ihre Einwilligung. Sollten Sie in Kenntnis der personellen Zusammensetzung Ihrer Elternvertretung eine Übermittlung nicht wünschen, können Sie die Einwilligung für die Zukunft selbstverständlich widerrufen. | | |
| | Die Sorgeberechtigten sind damit einverstanden | |
| | Die Sorgeberechtigten sind damit nicht einverstanden | |

Einwilligung zum Verlassen des Schulgeländes bei vorzeitigem Unterrichtsschluss u. in der Mittagspause.

Beim Verlassen des Schulgeländes in der Mittagspause weisen wir unser Kind darauf hin, dass es pünktlich zum Essen u. zur Lernzeit wieder zurück sein muss.

| | |
|--|---|
| | Die Sorgeberechtigten sind damit einverstanden |
| | Die Sorgeberechtigten sind damit nicht einverstanden |

Hinweise an die Sorgeberechtigten zur Datenweitergabe:

Das Sorgerecht ist im Bürgerlichen Gesetzbuch (BGB) geregelt. Es unterscheidet verschiedene Gruppen von Sorgeberechtigten. Die häufigsten Konstellationen - mit Konsequenzen für die Befugnis, Daten des Kindes an diese Personen weiterzugeben - sind:

- Zusammen lebende Eltern: Gemeinsames Sorgerecht (§ 1626 BGB) = Mitteilung von Daten an beide Elternteile grundsätzlich zulässig
- Dauernd getrennt lebende Eltern: Grundsätzlich gemeinsames Sorgerecht, es sei denn, gerichtlich ist etwas anderes geregelt (§ 1671 BGB) = Mitteilung grundsätzlich an beide Elternteile zulässig, aber bei gerichtlicher anderer Entscheidung. Übermittlung nur an den festgelegten Sorgeberechtigten
- Lebensgemeinschaften: Unverheiratete Partner mit gemeinsamen Kindern (§ 1626a BGB): a) Gemeinsames Sorgerecht bei Abgabe einer Sorgerechtserklärung des Kindesvaters: Übermittlung an beide Elternteile, ansonsten nur an die Mutter

Daher:

| | | |
|--|---------------------------------------|--------------------------------------|
| Bei Alleinerziehenden : Haben Sie das alleinige Sorgerecht? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Bei Lebensgemeinschaften : Hat der Vater / die Mutter eine Sorgerechtserklärung abgegeben: | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Bei „Nein“: Ich bin damit einverstanden, dass auch der leibliche Kindsvater / Kindsmutter über schulische Leistungen unseres Kindes informiert wird: | Unterschrift der Mutter / des Vaters: | |
| Ich (leibliche Mutter / Vater) bin damit einverstanden, dass mein Lebensgefährte/in (nicht leiblicher Vater / Mutter) Auskunft erhält | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |

Wir verpflichten uns / Ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.

Kaisersesch, den

Unterschriften aller Sorgeberechtigter