

Schüleraufnahmebogen

(bitte vollständig ausfüllen, der grüne Bereich nur für Betreffende)

Hinweis: Die nachfolgenden Angaben werden gem. den 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 dem Schulgesetz ein Recht auf unentgeltliche Auskunft und Akteneinsicht. Bei vermuteten Verletzungen des Datenschutzrechts können Sie sich an den/die Datenschutzbeauftragte/n von Land Baden-Württemberg wenden.

Schüler / Schülerin					
Name		Vornamen		Rufname	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Geburtsdatum	Geburtsort	1. Staatsangehörigkeit	2. Staatsangehörigkeit	Welche Sprache wird zuhause gesprochen	
Straße, HsNr.		PLZ und Ort		Teilort	
Konfession/Religion	In welchen Religionsunterricht soll ihr Kind gehen <u>ev</u> oder <u>rk</u> !	Krankenversicherung des Kindes	Masernimpfung (bitte Nachweis vorlegen/kopieren) <input type="checkbox"/> ja, <input type="checkbox"/> nein (Impfpass vorlegen)		
Mein/Unser Kind schreibt/malt mit d.. <input type="checkbox"/> linken <input type="checkbox"/> rechten Hand bitte ankreuzen!		Kindergarten Ort bzw. Teilort, evtl.. Name d. KiGa		Dauer Kindergartenzeit (bitte in Jahren)	Einschulung (nur bei Zuzug auszufüllen!) Jahr: Schule:

Eltern			
Name, Vorname der Mutter	Mutter: Straße, HsNr.	Mutter: PLZ, Ort	
Name, Vorname des Vaters	Vater: Straße, HsNr. (falls abweichend)	Vater: PLZ, Ort (falls abweichend)	
Name, Vorname weiterer Sorgeberechtigter	Weiterer Sorgeberechtigter: Str., HsNr (falls abweichend)	Weiterer Sorgeberechtigter.: PLZ, Ort (falls abweichend)	
Telefon / Mutter	Handy / Mutter	Email der Mutter	
Telefon / Vater o. andererSorgeberechtigter (falls abweichend)	Handy / Vater o. anderer Sorgeberechtigter (falls abweichend)	Email des Vaters o. anderer Sorgeberechtigter (falls abweichend)	
Telefon Betrieb Mutter	Telefon Betrieb Vater	Telefon weiterer Personen (wenn Eltern nicht erreichbar)	
Nur für Migranten, Aussiedler, Ausländer und Asylbewerber bitte vollständig ausfüllen!			
Einreise des Kindes Datum + aus welchem Land	Einreise Mutter wann und woher falls abweichend	Einreise Vater wann und woher falls abweichend	
Nur auszufüllen bei Zuzug			
Bisherige bzw. letzte Wohnadresse (Str,HsNr,PLZ,Ort)			
Name der bisherigen Schule			
Str. u. HsNr der bisherigen Schule		PLZ u. Ort der bisherigen Schule	
Beginn der Schulpflicht	Zurückstellung / Vorzeitige Einschulung	1. Schuleintritt am: in:	Freiwillige Wiederholung
SJ:	ZSt: () (bitte ankreuzen!) VE: () <u>Schuljahr:</u>		Wenn ja welche Klasse: _____
Sonstiges			

Durch die neue europäische Gesetzgebung zum Datenschutz brauchen wir für die Erhebung, Speicherung, Verarbeitung und Nutzung Ihre Einwilligungen

Einwilligung zur Darstellung von Bildern auf der Schulhomepage, im Mitteilungsblatt, in der Tageszeitung

Auf unserer Homepage, für deren Gestaltung die Schulleitung verantwortlich ist, und im Mitteilungsblatt der Gemeinde, sowie in der Tageszeitung möchten wir die Aktivitäten unserer Schule präsentieren. Dabei ist es auch möglich, dass gemeinsame Fotos veröffentlicht werden, auf dem auch Ihr Kind (ohne Namensnennung) mit abgebildet ist. Für die Tagespresse gilt in den meisten Fällen nur die Veröffentlichung des Erstklassfotos im Zusatzteil „Einschulung“, der die Klassenfotos von Grundschulen des Kreises Schwäbischen Hall aufführt. 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.

Wir, die Sorgeberechtigten sind damit einverstanden (bitte ankreuzen)

Wir, die Sorgeberechtigten sind damit nicht einverstanden (bitte ankreuzen)

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/volljährigen Schülern 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.

Wir, die Sorgeberechtigten sind damit einverstanden (bitte ankreuzen)

Wir, die Sorgeberechtigten sind damit nicht einverstanden (bitte ankreuzen)

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.

Wir, die Sorgeberechtigten sind damit einverstanden (bitte ankreuzen)

Wir, die Sorgeberechtigten sind damit nicht einverstanden (bitte ankreuzen)

Einwilligung zur Übermittlung an den Schulfotografen

In unserer Schule erlauben wir es einer Firma für Schulfotografie, Einzel- und Klassenfotos Ihrer Kinder zu erstellen. Die Teilnahme an diesen Fototerminen ist freiwillig und von Ihrer eigenen Entscheidung abhängig. Es handelt sich dabei nicht um eine schulische Veranstaltung. Falls die Firma die Einzelfotos mit den Vor- und Nachnamen Ihres Kindes versehen will, benötigt sie diese Information vorab von der Schulverwaltung. Die Übermittlung dieser Daten kann jedoch nur mit Ihrer Einwilligung erfolgen. Hierfür benötigen wir Ihr schriftliches Einverständnis, welches Sie jederzeit für die Zukunft widerrufen können.

Wir, die Sorgeberechtigten sind damit einverstanden (bitte ankreuzen)

Wir, die Sorgeberechtigten sind damit nicht einverstanden (bitte ankreuzen)

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:

1. Zusammenlebende Eltern: Gemeinsames Sorgerecht (§ 1626 BGB) = Mitteilung von Daten an beide Elternteile grundsätzlich zulässig
2. A. Dauernd getrenntlebende 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
 B. Lebensgemeinschaften: Unverheiratete Partner mit gemeinsamen Kindern (§ 1626a BGB):
 a) Gemeinsames Sorgerecht: Übermittlung an beide Elternteile,
 b) bei Abgabe einer Sorgerechtsklärung des Kindesvaters: Übermittlung nur an die Mutter.
- C. daher:

Bei Alleinerziehenden : Haben Sie das alleinige Sorgerecht? (bitte ankreuzen) (bitte Kopie beilegen!)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Gerichtsurteil vom: (Behörde)	Einsicht erhalten am:	Name d. Aufnehmenden:
Bei Lebensgemeinschaften : Hat der Vater eine Sorgerechtsklärung abgegeben: (bitte ankreuzen) (bitte Kopie beilegen!)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Bei „ Nein “: Ich bin damit einverstanden, dass auch der leibliche Kindsvater über schulische Leistungen unseres Kindes informiert wird:	Unterschrift der Mutter:	

- **In Sorgerechtsfällen bitte Unterlagen vorlegen!**

Nur in Sorgerechtsfällen ausfüllen !!!

Nur bei chronischen Erkrankungen oder Behinderungen ausfüllen !!	Festgestellte, für den Schulbereich bedeutsame Behinderungen, chronische Erkrankungen		
	1.	2.	3.
	Dazu ist zu beachten!!! (Bitte unten aufgeführte, anfallende Fragen sorgsam beantworten) :		
	Bei chronisch kranken Schülern, die <u>aufgrund des Alters oder einer Behinderung nicht in der Lage sind, sich selbst zu medikamentieren:</u>		
	Zur Verabreichung benannte Personen:	Person 1:	Person 2:
	Ich bin damit einverstanden, dass die o.g. Personen meinem Kind folgende benannte Medikamente verabreichen dürfen:	Medikament 1:	Medikament 2:
	Unterschrift Sorgeberechtigte:		
		Sorgeberechtigter 1:	Sorgeberechtigter 2:
	In folgenden beigefügten Schriftstücken haben wir diesem als Sorgeberechtigte ausdrücklich zugestimmt:	Schriftstück Sorgeberechtigter 1: abgelegt in:	Schriftstück Sorgeberechtigter 2: abgelegt in:
	Ebenso ergänzend Stellungnahme des betreuenden Arztes:	Schriftstück 3: Stellungnahme des betreuenden Arztes abgelegt in:	Adresse des betreuenden Arztes:
In Notfällen zu verständigen: (nur auszufüllen für behinderte u. chronisch kranke SchülerInnen (ansonsten verwenden wir bei Notfällen die Tel.Nrn. der 1. Seite))	Handy-Nr. Sorgeberechtigter 1:	Handy-Nr. Sorgeberechtigter 2:	
	Tel-Nr. Arbeitsplatz Sorgeberechtigter 1:	Tel-Nr. Arbeitsplatz Sorgeberechtigter 2:	
	Tel-Nr. zu Hause:	Tel-Nr. zu Hause:	
Weitere Personen (evtl.Arzt), die im Notfall zu verständigen sind:			

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

Ort, Datum:
Unterschriften aller Erziehungsberechtigter: