

Anmeldebogen Grundschule

Schillerschule
Bittenfeld



Daten der Schülerin / des Schülers

Name: _____

Vorname: _____

(Rufname bitte unterstreichen)

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Geschlecht: männlich weiblich divers

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Sprache in der Familie: deutsch nicht deutsch / Muttersprache: _____

Konfession: _____ Teilnahme Religionsunterricht (s. beigelegtes Formular)

Daten der Erziehungsberechtigten

Gemeinsames Sorgerecht:

Ja

nein, das Sorgerecht hat:

(Bitte geeignete Nachweise wie Gerichtsurteil oder Negativbescheinigung vorlegen)

Daten	Elternteil 1	Elternteil 2
Name, Vorname, ggf. Titel		
Straße, Haus-Nr.		
PLZ, Wohnort		
Telefon, privat		
Telefon, mobil		
E-Mail-Adresse		

Anmerkung: Zur Informationsweitergabe verwenden wir nur eine E-Mailadresse.

Im Notfall alternativ zu verständigende Ansprechpartner (z.B. Großeltern usw.)

Name: _____

Kontaktdaten: _____

2. Seite Anmeldeformular



Fragen zum Kindergarten/ Grundschulförderklasse:

1. Folgenden Kindergarten hat mein Kind zuletzt besucht: _____
2. Die Einrichtung wurde seit dem _____ besucht.
3. Unser Kind hat die Grundschulförderklasse (GFK) in _____ besucht.

Angaben zum Kind:

1. Ist Ihr Kind Rechts- oder Linkshänder?
2. Leidet Ihr Kind unter Allergien oder Krankheiten, die für die Schule relevant sind?

(Falls die Schule konkrete Maßnahmen ergreifen muss (z.B. Medikamentengabe) füllen Sie bitte den separaten Notfallbogen aus.)

Freunde Angabe:

Als KlassenkameradIn wäre es schön, wenn (Name, Vorname) mit mir in einer Klasse

wäre: _____
(wir können nur gegenseitige Wünsche berücksichtigen)

Bittenfeld, den

..... /

Unterschrift aller Erziehungsberechtigten



Teilnahme am Religionsunterricht

Name: _____ Vorname: _____

Klasse 1 und 2

Teilnahme am konfessionell-kooperativen Religionsunterricht
(rk/ ev im jährlichen Wechsel) mit allen Rechten und Pflichten.

ja nein

Klasse 3 und 4

ab Klasse 3 soll unser Kind folgenden Religionsunterricht besuchen:

evangelisch katholisch keine Teilnahme

Wir sind bereit, den Religionsunterricht inhaltlich zu unterstützen und zu begleiten.

.....
Datum & Unterschrift der Erziehungsberechtigten



Teilnahme am Schwimmunterricht

Name, Vorname _____ Klasse _____

Bitte entsprechendes ankreuzen:

- Mein/unser Kind **kann** schwimmen Mein/unser Kind **kann nicht** schwimmen

- Es bestehen keine gesundheitlichen Bedenken gegen eine Teilnahme am Schwimmunterricht

Oder:

- Mein/unser Kind kann am Schwimmunterricht teilnehmen, hat aber folgende gesundheitliche Beeinträchtigung(en):

- Neurodermitis Asthma Chlorallergie Wasserphobie Herzfehler
 Loch im Trommelfell Epilepsie Diabetes mellitus
 Mittelohrentzündung Sonstige

Erkrankung:

Oder:

- Mein/unser Kind darf aus gesundheitlichen Gründen am Schwimmunterricht nicht teilnehmen. Eine ärztliche Bescheinigung ist beigefügt.

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten



Sehr geehrte Erziehungsberechtigte,
zu verschiedenen Zwecken sollen personenbezogene Daten verarbeitet werden. Dies ist nur möglich,
wenn hierfür eine Einwilligung vorliegt.

[Name, Vorname, Geburtsdatum der Schülerin / des Schülers]

1) Veröffentlichung von personenbezogenen Daten

In geeigneten Fällen wollen wir Informationen über Ereignisse aus unserem Schulleben – auch personenbezogen – der Öffentlichkeit zugänglich machen. Wir beabsichtigen daher, insbesondere im Rahmen der pädagogischen Arbeit oder von Schulveranstaltungen entstehende Texte, Fotos oder Videos zu veröffentlichen. Neben Klassenfotos kommen hier etwa personenbezogene Informationen über Schulausflüge, Schülerfahrten, Schüleraustausche, (Sport-)Wettbewerbe, Unterrichtsprojekte oder den „Tag der Offenen Tür“ in Betracht.

Hiermit willige ich / willigen wir wie folgt in die Anfertigung von Fotos, Videoaufzeichnungen und der Veröffentlichung der genannten personenbezogenen Daten der oben bezeichneten Person in folgenden Medien ein: Bitte ankreuzen!

- Personenbezogene Daten (Name, Vorname, Klasse)** zur Veröffentlichung in
 - Aushang im Schulhaus
 - Jahresbericht/Jahrbuch der Schule
 - Örtliche Tagespresse (Printversion)
- Fotos zur** Veröffentlichung in
 - Aushang im Schulhaus (z.B. Gruppenfoto aller Schüler)
 - Jahresbericht/Jahrbuch der Schule
 - Örtliche Tagespresse (Printversion)
- Videos** zur Dokumentation einer Schulaufführung (z.B. Schulfest, Zirkus-Projekt, Einschulung)

Diese Einwilligung kann für die Zukunft jederzeit widerrufen werden. Der Widerruf kann auch nur auf einen Teil der Medien oder der Datenarten oder Fotos bezogen sein. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Bei Druckwerken ist die Einwilligung nicht mehr widerruflich, sobald der Druckauftrag erteilt ist. Im Falle des Widerrufs werden entsprechende Daten zukünftig nicht mehr für die oben genannten Zwecke verwendet und unverzüglich aus den entsprechenden Internet-Angeboten gelöscht. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie für die Dauer der Schulzugehörigkeit, nach Ende der Schulzugehörigkeit werden die Daten gelöscht. Aufzeichnungen nach Nummer 2) werden spätestens am Ende des Schuljahres bzw. am Ende der Kursstufe oder wenn der o. g. Zweck erreicht ist gelöscht.

Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

Gegenüber der Schule besteht ein Recht auf Auskunft über Ihre personenbezogenen Daten, ferner haben Sie ein Recht auf Berichtigung, Löschung oder Einschränkung, ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung und ein Recht auf Datenübertragbarkeit. Zudem steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der Datenschutzaufsichtsbehörde, dem Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Baden-Württemberg zu.

[Ort, Datum]

und

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten



Allgemeine Einwilligungserklärung (Art. 7 Abs. 1 DSGVO)

1. Zuständige Stelle:

Schule, Anschrift, E-Mail-Adresse, Telefonnummer

- - - - -

Ihr Kind unterliegt der Masernimpfpflicht. Der Nachweis muss in der Schule und in der Ganztagsbetreuung erbracht werden. Durch das Ausfüllen und Unterschreiben dieser Erklärung willigen Sie ein, dass die Daten zum Masernimpfschutz von der Schule an die betreffende kommunale Ganztagsbetreuung weitergegeben werden dürfen.

Hierfür benötigen wir von Ihnen diese Einwilligungserklärung, damit wir Ihre personenbezogenen Daten verarbeiten dürfen.

2. Die personenbezogene Daten der Personensorgeberechtigten:

Name, Vorname:

.....

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Telefonnummer/n

E-Mail-Adresse/n

.....

Name des Kindes, Geburtsdatum:

.....

durfen für folgende Zwecke verwendet werden:

Weitergabe der Informationen zum Status der Masernimpfung meines/unseres Kindes

Eine Weitergabe der Daten

3. Widerrufsmöglichkeit: Diese Einwilligungserklärung können Sie jederzeit für die Zukunft bei der oben in Ziffer 1 genannten

Datum, Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Auf Grund der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung haben wir die Pflicht, Sie darüber zu informieren, dass zum umseitig genannten Zweck Ihre personenbezogenen Daten (dies sind Daten, mit denen Sie persönlich identifizierbar sind) bei uns gespeichert und verarbeitet werden.

Sie haben jederzeit das Recht, unentgeltlich Auskunft über Herkunft, Empfänger und Zweck Ihrer gespeicherten personenbezogenen Daten zu erhalten. Sie haben zudem das Recht, die Berichtigung, Übertragung, Sperrung oder Löschung dieser Daten innerhalb des gesetzlichen Rahmens zu verlangen. Unabhängig davon werden die Daten nach dem Ausscheiden Ihres Kindes aus der Ganztagesbetreuung automatisch gelöscht. Außerdem haben Sie ein Beschwerderecht beim Landesbeauftragten für Datenschutz und Informationsfreiheit des Landes Baden-Württemberg in Stuttgart. Hierzu und zu ergänzenden Fragen zum Datenschutz in diesem Zusammenhang können Sie weitere Informationen auf der städtischen Internetseite nachlesen (www.waiblingen.de/Datenschutz), diese auf Wunsch zugesandt bekommen

oder sich wenden an

Stadt Waiblingen
Datenschutzbeauftragter
Thomas Bayer
Kurze Straße 33
71332 Waiblingen

Tel.: 07151 5001-1300
E-Mail: thomas.bayer@waiblingen.de

Verantwortlicher gem. Art. 4 Ziff. 7 der DSGVO ist Stadt Waiblingen, Oberbürgermeister Sebastian Wolf, Kurze Straße 33, 71332 Waiblingen, Tel.: 07151 5001-0, E-Mail: rathaus@waiblingen.de.