

Klasse
Hauptbuch-Nr.

Gemeinschaftsschule Heide-Ost mit DaZ-Zentrum

Europaschule

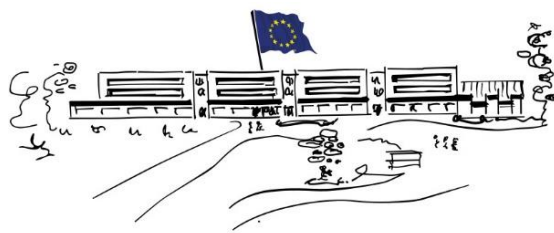
Sekretariat

Friedrich-Elvers-Str. 7

25746 Heide

Tel.: 0481 85086-30

Fax: 0481 85086-15



Schüleraufnahmebogen

Dieser Aufnahmebogen enthält Daten, die gemäß § 30 Abs. 1 des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben werden. Die Erhebung und Weiterverarbeitung der Daten zur gesetzmäßigen Durchführung des Schulverhältnisses gemäß § 11 Abs. 1 SchulG setzt Ihre Einwilligung nicht voraus. Die Datenverarbeitung richtet sich nach den datenschutzrechtlichen Vorschriften des Schulrechts (SchulG, Schul-Datenschutzverordnung, ggf. Schularzt-Verordnung) sowie den ergänzenden Bestimmungen des Landesdatenschutzgesetzes.

Schüler/in:

Name	Vorname
Straße	Ort
Geburtsdatum.....	Geburtsort.....
Geschlecht	Krankenkasse.....
Staatsangehörigkeit.....	Muttersprache.....
Religionszugehörigkeit.....	Verkehrssprache in der Familie.....
Ankunft in Deutschland	Masernschutz Datum 2. Impfung.....
Pflegekind ☐	Heimkind ☐

Erziehungsberechtigte:

Name, Vorname der Mutter.....		
Emailadresse.....	Telefon (mobil).....	Telefon (dienstl.).....
Name, Vorname des Vaters.....		
Emailadresse.....	Telefon (mobil).....	Telefon (dienstl.).....
Weitere Personen, die im Notfall zu verständigen sind.....		
Telefon (mobil)..... Telefon (dienstl.).....		

Bei Heimkind bitte Name der Einrichtung, Adresse und Ansprechpartner mit Telefonnummer:

.....

Ansprechpartner..... Telefon.....

Sind Sie getrennt lebend ja ☐ nein ☐

Sind Sie geschieden ja ☐ nein ☐

Haben Sie ein gemeinsames Sorgerecht ☐

oder alleiniges Sorgerecht (Nachweis erforderlich) ☐

Schullaufbahn:

Ersteinschulung (Monat/Jahr) Grundschule..... welche Grundschule

Eintritt bei uns (Monat/Jahr)..... Klasse/ Jahrgangsstufe.....

von welcher Schule

Klasse wiederholt ja ☐ nein ☐

Klasse übersprungen ja ☐ nein ☐

Teilnahme am evangelischen Religionsunterricht ☐

Teilnahme am Philosophieunterricht ☐

keine Präferenz ☐

Schulinterne Förderung/ Rücksichtnahme:

Hochbegabung (mit Testbericht) ☐

Hochbegabung (Vermutung) ☐

LRS (mit Testbericht) ☐

LRS (Vermutung) ☐

ADS (mit Testbericht) ☐

ADS (Vermutung) ☐

ADHS (mit Testbericht) ☐

ADHS (Vermutung) ☐

Autismus (mit Testbericht) ☐

Autismus (Vermutung) ☐

DaZ- Förderung in der Grundschule ☐

Lernplan vorhanden ☐

gesundheitliche Rücksichten

.....

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

Dieser Aufnahmebogen enthält zudem für Sie die Möglichkeit, der Schule Ihre Einwilligung in die Verarbeitung bestimmter personenbezogener Daten zu erteilen. Rechtsgrundlage für die jeweilige Datenverarbeitung ist dann ausschließlich die von Ihnen erteilte Einwilligung (Artikel 6 Abs. 1 Buchstabe a) der Verordnung (EU) 2016/679 - Datenschutz-Grundverordnung).

Bitte beachten Sie Folgendes:

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 Aktivitäten unserer Schule präsentieren. Dabei ist es 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 Sie 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.

Ich bin einverstanden ☐

Ich bin **nicht** einverstanden ☐

Einwilligung zur Erstellung einer Klassenliste

Zur Erleichterung des Schulbetriebes wäre es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonkette erstellt würde, um mittels Telefonkette/Emailverteiler bestimmte Informationen zwischen Eltern/volljährigen Schülern weiterzugeben. Für die Erstellung einer solchen Liste, die Name, Vorname des Schülers/der Schülerin enthält 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.

Ich bin einverstanden ☐

Ich bin **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.

Ich bin einverstanden ☐

Ich bin **nicht** einverstanden ☐

Einwilligung für Klassenfotos

Für das Jahrbuch der GMS lassen wir als Erinnerung an das vergangene Schuljahr nichtkommerzielle Klassenfotos anfertigen. Die Teilnahme an diesen Fototerminen ist freiwillig und von Ihrer Erlaubnis abhängig. Zu den Fotos werden auch die Namen abgedruckt, die dazu von der Schulverwaltung an die Druckerei weitergegeben werden müssen. Hierfür benötigen wir Ihr Einverständnis, welches Sie in Zukunft jederzeit widerrufen können.

Ich bin einverstanden ☐

Ich bin **nicht** einverstanden ☐

Einwilligung für Fotos für die Schulverwaltung

Die Schule kann mit Ihrer Einwilligung ein Lichtbild Ihres Kindes für Verwaltungszwecke erheben und weiterverarbeiten. Das Foto wird in analoger Form in der Schülerakte gespeichert und auf dem Computer der Schule. Hierfür benötigen wir Ihr Einverständnis, welches Sie in Zukunft jederzeit widerrufen können. Wenn Sie die Einwilligung widerrufen, wird das Foto Ihres Kindes unverzüglich gelöscht.

Ich bin einverstanden ☐

Ich bin **nicht** einverstanden ☐

Heide, den

Unterschrift Mutter Unterschrift Vater.....