

Schüleraufnahmebogen Klasse 5

Schuljahr 2022/23

Angaben zu Schüler*in:

Name			
Vorname			
Geb.-Datum			
Geb.-Ort		Geb.Land:	
Straße, Hausnummer			
Wohnort mit PLZ		Ortsteil:	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers
Staatsangehörigkeit 1	<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/> sonstige:	
Staatsangehörigkeit 2			
Überwiegend in der Familie gesprochene Sprache/Muttersprache (Pflichtangabe für statistische Erhebungen):			

Angaben zu den Eltern:

Nachname der <u>Mutter</u>			
Vorname			
Straße, Hausnummer			
Wohnort mit PLZ		Ortsteil:	
Telefon (Festnetz/Handy)			
E-Mail-Adresse (freiwillige Angabe):			
Nachname des <u>Vaters</u>			
Vorname			
Straße, Hausnummer			
Wohnort mit PLZ		Ortsteil:	
Telefon (Festnetz/Handy)			
E-Mail-Adresse (freiwillige Angabe):			

Bitte Kopie beilegen:	<input type="checkbox"/> Kinderpass oder <input type="checkbox"/> Kinderausweis oder <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde des Kindes
------------------------------	--

Erziehungsberechtigung	
<input type="checkbox"/> beide Eltern sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> geteiltes Sorgerecht: <input type="checkbox"/> nur Mutter <input type="checkbox"/> nur Vater <input type="checkbox"/> Vormund Amtliche Verfügung anbei <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Bitte geeignete Nachweise wie Gerichtsurteil oder „Negativbescheinigung“ des Landrats- amts als Kopie beilegen.

Abgebende Grundschule	
<input type="checkbox"/> Goetheschule, Klasse:	<input type="checkbox"/> Scheffelschule / Fridolinschule, Klasse:
<input type="checkbox"/> Hans-Thoma-Schule, Klasse:	<input type="checkbox"/> Hebelschule, Klasse:
<input type="checkbox"/> Christian-Heinrich-Zeller, Klasse:	<input type="checkbox"/> Dinkelbergschule, Klasse:
<input type="checkbox"/> andere Grundschule (Name/Klasse)	
Grundschulempfehlung Original ist <u>zwingend</u> erforderlich!	<input type="checkbox"/> Blatt 3  mit diesem Zeichen <input type="checkbox"/> Blatt 4  mit diesem Zeichen

Anmeldung für die Ganztagesklasse	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anmeldung für die Bläserklasse	<input type="checkbox"/> ja - dann das Formular „Bläserklasse“ <input type="checkbox"/> nein ausfüllen und mit abgeben

Masernnachweis / Impfstatus Masern bzw. Impfausweis	<i>Diese Angaben werden wir zu einem späteren Zeitpunkt abfragen!</i>
--	--

Datenschutzrechtliche Informationspflicht

Aufgrund gesetzlicher Vorgaben sind wir verpflichtet, Ihnen die nachfolgenden Informationen mitzuteilen:

Verantwortliche Stelle im Sinne des Datenschutzrechts für die von Ihnen mitgeteilten personenbezogenen Daten ist die oben aufgeführte Schule. Den behördlichen Datenschutzbeauftragten des staatlichen Schulamts Lörrach erreichen Sie unter: datenschutz@ssa-loe.kv.bwl.de.

Zweck der Verarbeitung der oben von Ihnen angegebenen Daten ist die Sicherstellung der Beschulung Ihres Kindes, insbesondere die Erfüllung des gesetzlichen Erziehungs- und Bildungsauftrages der Schule. Soweit die Verarbeitung der mitgeteilten Daten nicht auf der oben genannten gesetzlichen Grundlage erfolgt, haben Sie durch die Angaben Ihre Einwilligung in die Datenverarbeitung erklärt. Die Einwilligung können Sie jederzeit gegenüber der Schule widerrufen, wobei die bis zu diesem Zeitpunkt bereits erfolgte Verarbeitung der betroffenen Daten weiterhin rechtmäßig bleibt.

Empfänger personenbezogener Daten während des Schulverhältnisses Ihres Kindes können bei Vorliegen der rechtlichen Voraussetzungen ohne eine gesonderte Einwilligung für die Datenübermittlung üblicherweise sein: staatliche Schulaufsichtsbehörde, andere öffentliche Schulen, zuständiges Gesundheitsamt, zuständiges Jobcenter, zuständige Agentur für Arbeit, Schulträger.

Für die Löschung der Daten gelten die Fristen der Verwaltungsvorschrift „Datenschutz an öffentlichen Schulen“. Gegenüber der Schule besteht ein Recht auf Auskunft über Ihre personenbezogenen Daten, ferner haben Sie ein Recht auf Berichtigung, Löschung und Einschränkung, ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung und ein Recht auf Datenübertragbarkeit. Wenden Sie sich hierzu bitte direkt an die Schule. Zudem steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der Datenschutzaufsichtsbehörde, dem Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Baden-Württemberg zu. Detaillierte Informationen zu Ihren Rechten können Sie dem Merkblatt, welches Sie unter folgendem Link abrufen können <https://it.kultus-bw.de/,Lde/Startseite/IT-Sicherheit/Datenschutz+an+Schulen> entnehmen.

Die Schule weist darauf hin, dass Schülerkarteikarten bzw. Schülerlisten, sowie Abschluss- und Abgangszeugnisse erst 50 Jahre, nachdem die Schule verlassen wurde, gelöscht werden, damit im Falle eines Verlusts der Nachweis über den Schulbesuch beziehungsweise ein Ersatzzeugnis ausgestellt werden kann. Diese Dokumente werden jedoch von der Schule, abgesehen von der Speicherung, nicht weiterverarbeitet.

Ich verpflichte mich, Änderungen - insbesondere im Sorgerecht - umgehend der Schule mitzuteilen.

Was wir Ihnen noch mitteilen möchten: _____

Ort, Datum:

Unterschriften aller Sorgeberechtigten:

Mutter

Vater

Bitte vergessen Sie nicht, die Seite 4 (Konfession und Religionszugehörigkeit Ihres Kindes) auszufüllen und bei uns abzugeben!

**Erklärung der für die Organisation des Religionsunterrichts
notwendigen Angaben**

Name	
Vorname	

Mein/ unser Kind gehört **einem der folgenden Bekenntnisse an**, für die Religionsunterricht als **ordentliches Lehrfach** an den öffentlichen Schulen eingerichtet ist:

römisch-katholisch evangelisch

Anmerkung:

In den Klassenstufen 5 und 6 findet der Religionsunterricht an der Gertrud-Luckner-Realschule als „konfessionell-kooperativer Religionsunterricht (**KOKO**)“ statt. Dies bedeutet, dass evangelische und römisch-katholische Schülerinnen und Schüler im Fach Religion gemeinsam unterrichtet werden.

Einwilligung in die Weitergabe des Namens (bei römisch-katholischen bzw. evangelischen Schüler/innen)

Hiermit willige ich/willigen wir in die Übermittlung des Namens meines/unseres Kindes an die Religionsgemeinschaft, an deren Religionsunterricht mein/unser Kind teilnimmt, zum Zweck der Überprüfung der Mitgliedschaft in dieser Religionsgemeinschaft ein. Ich nehme/wir nehmen zur Kenntnis, dass ich/wir die Einwilligung verweigern und nach Abgabe jederzeit gegenüber der Schulleitung widerrufen kann/ können.

Ort, Datum

Unterschrift aller Erziehungs-/Sorgeberechtigten

Mein/ unser Kind gehört **keinem Bekenntnis an**

Mein/ unser Kind gehört **einem Bekenntnis an**, für das an öffentlichen Schulen **kein** ordentliches Lehrfach eingerichtet ist.

mein Kind / unser Kind nimmt deshalb am verpflichtenden **Ethik-Unterricht** teil

o d e r

ich wünsche / wir wünschen trotzdem die Teilnahme meines / unseres Kindes am konfessionell-kooperativen Religionsunterricht (**KOKO**)

Ort, Datum

Unterschrift aller Erziehungs-/Sorgeberechtigten