**Schüleraufnahmebogen**

Die nachfolgenden Angaben werden gem. § 30 Abs. 1 des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die Datenverarbeitung richtet sich nach den weiteren Vorschriften des § 30 SchulG sowie den ergänzenden Bestimmungen der Datenschutzverordnung-Schule. Sie haben ein Recht auf unentgeltliche Auskunft und Akteneinsicht gem. § 30 Abs. 8 SchulG.

b.w.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Schüler/Schülerinnen** | | | | | | | | | |
| **Name** | | | | **Vorname** | | | | | **Geb.-Datum** |
|  | | | |  | | | | |  |
| **Anschrift** | | | | **Telefon** | | | | | **Geburtsort** |
|  | | | |  | | | | |  |
|  | | | |  | | | | |  |
| **Staatsangehörigkeit** | | | | **Herkunfts- und Verkehrssprache** | | | | | **Konfession** |
|  | | | |  | | | | |  |
| **Krankenversicherung** | | | |  | | | | | **Kindergarten** |
|  | | | |  | | | | |  |
| **Vorherige Schule** | | | | **Klassenstufe** | | | | | **Fahrschüler / Haltestelle** |
|  | | | |  | | | | |  |
| **Teilnahme an vorschulischen Maßnahmen:** | | | | | | | | | |
| * Sprachtherapie * Psychomotorik * andere:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Ergotherapie | | | | | | | | | |
| **Festgestellte, für den Schulbereich bedeutsame Behinderungen** | | | | | | | | | |
| **Bitte Sorgerechtserklärung immer ausfüllen.** | | | | | | | | | |
|  | | | **Personensorgeberechtigter 1** | | | | | **Personensorgeberechtigter 2** | |
| **Name:** | | |  | | | | |  | |
| **Vorname:** | | |  | | | | |  | |
| **Anschrift:** | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |
| **Telefon:** | | |  | | | | |  | |
| **Mobiltelefon:** | | |  | | | | |  | |
| **Telefon dienstlich:** | | |  | | | | |  | |
| **Emailadresse:** | | |  | | | | |  | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Im Notfall alternativ zu den Personensorgeberechtigten zu verständigen:** | Name, Vorname: | Telefonnummer: | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | | | | | | | | | |
| Falls **keine verantwortliche Person zu erreichen** ist**:**  Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind bei plötzlich auftretender Erkrankung, Verschlimmerung einer Erkrankung oder dem Verdacht einer Erkrankung auf Veranlassung der Schule nach Hause bzw. zu einer Behandlung mit einem dafür beauftragten Transportfahrzeug befördert wird. Die entstehenden Fahrtkosten werden von mir / uns getragen. (Diese Einverständniserklärung bezieht sich nicht auf die im Zusammenhang mit einem Schulunfall stehenden Beförderungsfälle, für die der GUV aufkommt). | | | | | | | | | |
|  | | **Ich bin einverstanden** | | |  | | **Ich bin nicht einverstanden** | | |
| **Einwilligung zur Darstellung von Bildern auf der Schulhomepage, in der Chronik und Tageszeitung**  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 (Namensnennung möglich) auf der Homepage abgebildet werden. Ebenfalls veröffentlichen wir Bilder in der Zeitung, wie z.B. Einschulungsfotos (mit Namensnennung). 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. | | | | | | | | | |
|  | **Ich bin einverstanden** | | | |  | **Ich bin nicht einverstanden** | | | |
| **Einwilligung zur Erstellung einer Klassenliste und in die Übermittlung an den Klassenelternbeirat**  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 den Klassenelternbeirat sowie 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 Führung eines Klassenkontos**  In unserer Schule wird in jeder Lerngruppe ein Klassenkonto geführt. Diese Aufgabe übernimmt ein Elternteil, welcher auf dem Elternabend gewählt wurde. Von diesem Klassenkonto werden z.B. Geburtstagsnaschi und Weihnachtsmärchen bezahlt. Um ein Klassenkonto einrichten zu dürfen wird Ihr Einverständnis benötigt. Diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden. | | | | | | | | | |
|  | **Ich bin einverstanden** | | | |  | **Ich bin nicht einverstanden** | | | |
| **Einwilligung in die 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 Klassenfotos 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. | | | | | | | | | |
|  | **Ich bin einverstanden** | | | |  | **Ich bin nicht einverstanden** | | | |  |
| **Einwilligung zur Einholung von Daten aus dem Kindergarten**  Um Ihrem Kind den schulischen Start zu erleichtern, bitten wir Sie einzuwilligen, den Entwicklungsstand Ihres Kindes bei den Erzieherinnen im Kindergarten zu erfragen und gegebenenfalls die Kindergartenarbeit zu begleiten. | | | | | | | | | |
|  | | **Ich bin einverstanden** | | |  | | **Ich bin nicht einverstanden** | | |

Das Merkblatt „Belehrung für Eltern und sonstige Sorgeberechtigte gemäß § 34 Abs. 5

**Infektionsschutzgesetz**“ wurde mir ausgehändigt.

Ich verpflichte mich, dieses zu lesen

**………………………………………….. ………………………………………**

**Datum und Unterschrift(en) der Sorgeberechtigten**