

Schüleraufnahmebogen

Hinweis: Die nachfolgenden Angaben werden gemäß den aktuell gültigen Datenschutzverordnungen und den Fragen zum Zusammenleben der Elternteile gemäß der aktuellen Rechtsprechung und des BGB erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach den Vorschriften des landeseigenen Schulgesetzes sowie den gegebenenfalls 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 Datenschutzbeauftragten Ihres Bundeslandes wenden.

<p>Aufnahme zum _____</p> <p>in Klasse _____</p> <p>Einschulungsjahr Grundschule: _____</p> <p>Zugang von Schule: _____</p> <hr/> <p>aus Klasse: _____</p> <p>Empfehlung: _____</p> <p>Noten Halbjahreszeugnis:</p> <table style="margin-left: 100px;"> <tr> <td>Deutsch</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Sachkunde</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Mathematik</td> <td>_____</td> </tr> </table> <p>Unser Kind hat die _____ Klasse wiederholt.</p>	Deutsch	_____	Sachkunde	_____	Mathematik	_____	 <p>PAMINA-Schulzentrum Herxheim Orientierungsstufe</p> <p>Südring 11 76863 Herxheim</p> <p>Tel: 07276 – 971 101 Fax: 07276 – 971 111</p> <p>gos@pamina.bildung-rp.de www.pamina-schulzentrum.de</p>
Deutsch	_____						
Sachkunde	_____						
Mathematik	_____						

1. Angaben zur Schülerin/zum Schüler

Name:		Vorname:	
		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	
Straße:		PLZ, Ort:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Staatsangehörigkeit	Geburtsland:	Sprache zuhause:	Datum Zuzug aus Ausland:
Konfession:	gewünschter Religionsunterricht (verpflichtend):		
	<input type="checkbox"/> katholische Religion <input type="checkbox"/> evangelische Religion <input type="checkbox"/> Ethik Wichtig: Ein Wechsel des Religionsunterrichts ist im laufenden Schuljahr nicht möglich!		
Fahrschüler:			
Info zum Fahrkartenantrag ausgehändigt!		Hdz. Sekretariat: _____	

Meine Tochter / Mein Sohn ist: (Zutreffendes bitte ankreuzen)		
Nichtschwimmer <input type="checkbox"/>	Schwimmanfänger <input type="checkbox"/>	sicherer Schwimmer <input type="checkbox"/>

Aktiv im Musikverein, Instrument	Aktiv im Sportverein, Sportart

Impfschutz gegen Masern		
<input type="checkbox"/> geimpft	<input type="checkbox"/> nicht geimpft	<input type="checkbox"/> Kontraindikation (Impfung aus med. Gründen nicht möglich)

Festgestellte, für den Schulbesuch bedeutsame Erkrankungen/Behinderungen:

2. Angaben zum Schulbesuch

1. Fremdsprache ab Klasse 5:	<input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Französisch	
Gilt nicht für Klasse 5!	Wahlpflichtfach in Klasse 6:	<input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Latein <input type="checkbox"/> Orientierungsangebot Wahlpflichtfächer (HuS, TuN, WuV, IB) <input type="checkbox"/> Englisch

Verbindliche Anmeldung zur Ganztagschule	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Teilnahme für ein Schuljahr verpflichtend! Bitte <u>Zusatzformular</u> ausfüllen.

Überprüfung hinsichtlich Lese-Rechtschreib-Schwäche/-Störung		
Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wir wünschen eine Überprüfung hinsichtlich einer Lese-Rechtschreib-Schwäche/-Störung.

Mitschülerwünsche (max. 2):

Wir verpflichten uns / ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.	
Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigter 1:	Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigter 2:
x	x

3. Angaben zu den Personensorgeberechtigten:

	Personensorgeberechtigter 1:	Personensorgeberechtigter 2:
Name, Vorname		
Anschrift		
Telefon		
Telefon dienstlich		
Mobiltelefon		
Email-Adresse		
Geburtsland		

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:

- Zusammenlebende Eltern: Gemeinsames Sorgerecht (§ 1626 BGB) = Mitteilung von Daten an beide Elternteile grundsätzlich zulässig.
- Dauernd getrennt lebende 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.
- Lebensgemeinschaften: Unverheiratete Partner mit gemeinsamen Kindern (§ 1626a BGB): a) Gemeinsames Sorgerecht bei Abgabe einer Sorgerechtserklärung des Kindesvaters: Übermittlung an beide Elternteile, ansonsten nur an die Mutter.

Dabei ist zu berücksichtigen, dass nach § 1687 BGB der Sorgeberechtigte, bei dem sich das Kind aufhält, für alle alltäglichen Angelegenheiten entscheidungsbefugt und informationsberechtigt ist. Der andere Elternteil ist seitens der Schule nur in Angelegenheiten von erheblicher Bedeutung zu beteiligen. Darunter fallen wichtige schulische Angelegenheiten wie: Anmeldung, Nichtversetzung, Nichtzulassung oder das Nichtbestehen einer Abschlussprüfung, den vorübergehenden Ausschluss vom Unterricht über eine Woche hinaus, Entlassung von der Schule oder deren Androhung, Verweisung von allen öffentlichen Schulen oder deren Androhung und sonstige, schwerwiegende Sachverhalte, die das Schulverhältnis wesentlich beeinträchtigen.

Daher:

Bei Alleinerziehenden : Haben Sie das alleinige Sorgerecht?		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Gerichtsurteil / Negativbescheinigung des Jugendamtes vom _____ Bitte zur Anmeldung mitbringen!	Einsicht erhalten am _____ Unterschrift Aufnehmender: x _____
Bei Lebensgemeinschaften : Haben die Eltern eine Sorgerechtserklärung abgegeben?		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Bei „ Nein “: Ich bin damit einverstanden, dass auch der leibliche Kindesvater bzw. Kindesmutter über die schulischen Leistungen unseres Kindes informiert wird.	Unterschrift der Mutter/des Vaters: x _____

4. Zusätzliche Angaben für Notfälle

Im Notfall alternativ zu den Personensorgeberechtigten zu verständigen:		
Name, Vorname:	Beziehung zum Kind (z.B. Oma, Tante)	Telefonnummer:

Nur bei chronisch kranken Schülern, die aufgrund des Alters oder einer Behinderung nicht in der Lage sind sich selbst zu medikamentieren: Ich bin damit einverstanden, dass nachfolgende Personen meinem Kind folgende benannte Medikamente aushändigen bzw. im Notfall verabreichen dürfen:

Person 1: _____	Medikament, Dosierung: _____
Person 2: _____	Medikament, Dosierung: _____
Name, Adresse, Telefonnummer des betreuenden Arztes: _____	
Krankenkasse: _____	

5. Einwilligungserklärungen

(Name und Vorname der Schülerin/des Schülers)
Die ausführlichen Erläuterungen zu den jeweiligen Einwilligungen können Sie im Aushang bzw. auf der Homepage des Schulzentrums im Downloadbereich nachlesen.

Einwilligung zur Veröffentlichung von Bildaufnahmen von Schülerinnen und Schülern

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass Fotos und der Name der oben genannten Schülerin/des oben genannten Schülers im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit unserer Schule...

..., bspw. auf der Homepage, veröffentlicht werden:

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
...im Jahrbuch veröffentlicht werden:	
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Einwilligung zur internen Weitergabe einer Klassenliste

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Schulbetriebes innerhalb der jeweiligen Klasse eine Liste weitergegeben wird, welche folgende Informationen enthält: Name, Vorname der Schülerin/des Schülers und die Telefonnummer/Emailadresse.

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
-----------------------------	-------------------------------

Erteilte Einwilligungen können jederzeit im Sekretariat mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Für die aktuelle Ausgabe eines Jahrbuches ist die Einwilligung rückwirkend jedoch nicht widerruflich, sobald der Druckauftrag erteilt ist.

Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigter 1:	Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigter 2:
x	x