ALBERT-SCHWEITZER-SCHULE
GANZTAGS-GRUNDSCHULE WEDEL

Schüleraufnahmebogen

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

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 SchulG setzt Ihre Einwilligung nicht voraus. Die Datenverarbeitung richtet sich nach den datenschutzrechtlichen Vorschriften des Schulrechts (SchulG, Schuldatenschutzverordnung, ggf. Schulartverordnung) sowie den ergänzenden Bestimmungen des Landesdatenschutzgesetzes.

Familienname des Kindes:		
Vorname des Kindes:	weiblich ☐ männlich ☐	
Geburtsdatum:	**Geburtsort:**	
Straße:	**Hausnummer:**	
Postleitzahl:	**Wohnort:**	
Staatsangehörigkeit:	**Herkunftssprache:**	**In Deutschland seit:**
Religion (Konfession):	ohne ☐ ev. ☐ kath. ☐ musl. ☐ sonstige ☐	
Krankenkasse:	**Geschwister:**	
Name der Kita: Mit dem Austausch zwischen Grundschule und Kita im Rahmen des Einschulungsverfahrens ☐ bin ich einverstanden ☐ bin ich nicht einverstanden	Mein Kind erhält zur Zeit eine heilpädagogische Maßnahme in der Kita: ja ☐ nein ☐	

	Mutter	**Vater**
Erziehungs-berechtigt	☐ **gemeinsames Sorgerecht**	
	☐ **alleiniges Sorgerecht***	☐ **alleiniges Sorgerecht***
	***Bei alleinigem Sorgerecht ist eine entsprechende Bescheinigung vorzulegen.	***Bei alleinigem Sorgerecht ist eine entsprechende Bescheinigung vorzulegen.
Familienname:		
Vorname:		
Straße, Hausummer:		
PLZ, Wohnort:		
Telefon:		
Handynummer:		
Email-Adresse:		

Gesundheitliche Auffälligkeiten: (z.B. körperliche Beeinträchtigungen, Lebensmittelunverträglichkeit, Seh- oder Hörschwierigkeiten, Allergien etc.)	
Evtl. Medikamente, die das Kind nimmt:	

Sie haben einen Schulwechselwunsch ☐ Moorwegschule ☐ Altstadtschule
☐_____

Bitte nennen Sie uns den Grund!

_____

_____

_____

_____

_____

Nur für Erstklässler: Mein Kind möchte gerne mit folgendem Kind in eine Klasse:

_____

Es gibt keine Garantie, dass der Wunsch erfüllt wird!

Ich/Wir haben zur Kenntnis genommen, dass ich/wir bei Änderungen der gemachten Angaben (z.B. Telefonnummer, Adresse) unverzüglich die Schule informieren.

Dies kann über die Klassenleitung oder das Schulbüro geschehen.

Wedel, den_____

_____ _____

Unterschrift Sorgeberechtigte(r) Unterschrift Sorgeberechtigte(r)

Dieser Aufnahmebogen enthält zudem 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.

Einwilligung, zur Darstellung in der örtlichen Presse

Schulische Aktionen werden im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit für unsere Schule oftmals von der öffentlichen Presse begleitet. In diesem Zusammenhang ist es möglich, dass Ihr Kind namentlich erwähnt und/oder bildlich dargestellt wird.

Sie haben selbstverständlich das Recht, die Einwilligung jederzeit ohne Angaben von Gründen zu widerrufen.

☐ **Ich/Wir willige(n) ein.** ☐ **Ich/Wir willige(n) nicht ein.**

Einwilligung zur Darstellung von Bildern / Videos auf der Schulhomepage

Unsere Schule hat eine eigene Homepage, für deren Gestaltung zu den pädagogisch-didaktischen Inhalten die Schulleitung verantwortlich ist. Auf dieser Homepage möchten wir die Aktivitäten unserer Schule präsentieren. Dabei ist es auch möglich, dass Bilder Ihres Kindes (ohne Namensnennung) auf der Homepage abgebildet werden. Da solche Bildnisse ohne Einwilligung der betroffenen Personen nicht verbreitet werden dürfen, benötigen wir hierfür Ihre Einwilligung. Wir weisen darauf hin, dass Informationen im Internet weltweit suchfähig, abrufbar und veränderbar sind.

Die Einwilligung ist freiwillig. Sie ist mit keinem anderen Sachverhalt verbunden. Die Nichterteilung der Einwilligung hat keine Bedeutung für die gesetz- und ordnungsgemäße Beschulung Ihres Kindes.

Sie haben selbstverständlich das Recht, die Einwilligung jederzeit ohne Angaben von Gründen zu widerrufen. Die Bilder/Videos werden nach dem Widerruf unverzüglich von der Schulhomepage gelöscht. Es kann jedoch nicht ausgeschlossen werden, dass die Bilder/Videos bei Suchmaschinen, Archivseiten usw. auffindbar sein können, auch wenn die Schule ein für Sie insoweit gem. Artikel 17 Abs. 2 der Verordnung (EU) 2016/679 bestehendes „Recht auf Vergessenwerden“ pflichtgemäß erfüllt hat.

☐ **Ich/Wir willige(n) ein.** ☐ **Ich/Wir willige(n) nicht ein.**

Einwilligung zur Erstellung einer Klassenliste

Für den Schulbetrieb ist es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste erstellt würde, um notfalls mittels Telefonkette/Email-Verteiler bestimmte Informationen zwischen Eltern weiterzugeben. Es wird eine Liste im Schulbüro geführt, eine weitere erhalten die zuständigen Lehrkräfte und GanztagsmitarbeiterInnen. Für die Erstellung einer solchen Liste, die Name, Vorname der Schülerin/des Schülers und die Telefonnummer/Email-Adresse enthält, benötigen wir Ihr Einverständnis. Die Einwilligung ist freiwillig. Sie ist mit keinem anderen Sachverhalt verbunden. Die Nichterteilung der Einwilligung hat keine Bedeutung für die gesetz- und ordnungsgemäße Beschulung Ihres Kindes.

Sie haben selbstverständlich das Recht, die Einwilligung jederzeit ohne Angaben von Gründen zu widerrufen.

☐ **Ich/Wir willige(n) ein.** ☐ **Ich/Wir willige(n) nicht ein.**

Einwilligung in die Übermittlung an den Klassenelternbeirat

Die Klassenelternbeiräte erhalten von der Schule zur Unterstützung bei der Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen, Adressdaten mit Telefonnummern und Email-Adresse nur, wenn Sie hierzu Ihre schriftliche Einwilligung erteilen. Zur Verfahrenserleichterung bitten wir Sie bereits an dieser Stelle um Ihre Einwilligung.

Namen, Adressdaten mit Telefonnummern und Email-Adresse nur, wenn Sie hierzu Ihre schriftliche Einwilligung erteilen. Zur Verfahrenserleichterung bitten wir Sie bereits an dieser Stelle um Ihre Einwilligung. Die Einwilligung ist freiwillig. Sie ist mit keinem anderen Sachverhalt verbunden. Die Nichterteilung der Ein-willigung hat keine Bedeutung für die gesetz- und ordnungsgemäße Beschulung Ihres Kindes.

Sie haben selbstverständlich das Recht, die Einwilligung jederzeit ohne Angaben von Gründen zu widerrufen.

☐ **Ich/Wir willige(n) ein.** ☐ **Ich/Wir willige(n) nicht ein.**

Wir wissen, dass die ASS eine gebundene Ganztagsschule, mit verbindlichen Schulzeiten ist:

Montag – Donnerstag 08:00- 16:00 Uhr
Freitag 08:00- 13:00 Uhr

Wedel, den _____

_____ _____

Unterschrift Sorgeberechtigte(r) Unterschrift Sorgeberechtigte(r)