# Burkhard-von-Hohenfels-Schule

## **Grundschule**

## **Jahnstr.5 78354 Sipplingen am Bodensee**

Tel.: 07551 – 915526 Fax: 07551 – 915527

E-Mail: rektorat@schule-sipplingen.de



**Schul-Aufnahmebogen**

*Hinweis:*  ***Um den Zeit- und Arbeitsaufwand für alle Seiten so gering wie möglich zu halten, bitten wir Sie darum, diesen Aufnahmebogen bereits zur Schul-Anmeldung auszufüllen.***

Sie sind nach Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe e der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) in Verbindung mit § 4 Landesdatenschutzgesetz (LDSG) und § 1 Schulgesetz für Baden-Württemberg (SchG) verpflichtet, die folgenden personenbezogenen Daten der Schule gegenüber anzugeben, weil für die Schule die Verarbeitung dieser Daten zur Sicherstellung der Beschulung, insbesondere zur Erfüllung des Erziehungs- und Bildungsauftrags der Schule, erforderlich ist.

Die mit **(\*)** gekennzeichneten Merkmale sind jedoch **freiwillig**, das heißt Sie müssen diese Daten nicht angeben. Die Daten erleichtern aber beispielsweise eine Kontaktaufnahme mit Ihnen. Mit der Angabe dieser Daten erteilen Sie zugleich die Einwilligung in deren Verarbeitung durch die Schule.

**1. Daten der Schülerin / des Schülers**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Name | Vorname

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| O männlich | O weiblich | O divers |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

PLZ, Wohnort - Teilort | Straße, Hausnummer

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Tel. privat (\*) | Tel. mobil (\*)

|  |
| --- |
|  |

E-Mail-Adresse (\*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Geburtsdatum | Geburtsland | Geburtsort

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | O deutsch | O nicht deutsch |

Staatsangehörigkeit | Verkehrssprache der Familie

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Muttersprache | Angabe Verkehrssprache (\*)

|  |  |
| --- | --- |
| **Masernschutzimpfungen:** 1. am: ………………….. | 2. am: ………………….. (Nachweis vorlegen) |

|  |
| --- |
| Für den Schulbesuch bedeutsame Erkrankungen oder Beeinträchtigungen: |

|  |
| --- |
| Zuletzt besuchter Kindergarten/ zuletzt besuchte Schule, PLZ/Ort:  «HERKUNFT» |

Zugehörigkeit zu Religion / Konfession (für die in Baden-Württemberg Religionsunterricht als ordentliches Lehrfach eingerichtet ist, ansonsten „keine/andere Religion“) eintragen:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| O Alevitisch | O Altkatholisch | O Evangelisch | O Islamisch-sunnitisch |
| O Jüdisch | O Römisch-katholisch | O Syrisch-orthodox | |
| O Orthodox (bulgarisch-, georgisch-, russisch-, griechisch-, rumänisch-, serbisch-orthodox | | | |
| O keine Religion / andere Religion | | | |

Teilnahme am Religionsunterricht:

|  |  |
| --- | --- |
| O Evangelisch | O Römisch-katholisch |

* Ab-/Ummeldungen sind schriftlich zu Beginn des Schulhalbjahres möglich
* Das Kind ist verpflichtet, den Religionsunterricht regelmäßig und ordnungsgemäß zu besuchen.

Einwilligung der Datenweitergabe (Name des Schulkindes und der Erziehungsberechtigten) zum Zweck der Überprüfung der Mitgliedschaft an die Religionsgemeinschaft, an deren Religionsunterricht das Schulkind teilnimmt. Der Widerruf ist jederzeit über die Schulleitung möglich

|  |  |
| --- | --- |
| O ja | O nein |

Hat ihr Kind einen Förderbedarf? Würde dieser bereits offiziell festgestellt?

|  |  |
| --- | --- |
| **Förderbedarf festgestellt am:** | **von:** |
| O Lese-Rechtschreib-Schwäche | O Dyskalkulie (Mathematik-Schwäche) |
| O Sprachförderbedarf (wegen nichtdeutscher Herkunftssprache und geringen Deutschkenntnissen) | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Schülermonatskarte Bus / Zug online beantragt\* | O ja | O nein |

*\*Schülermonatskarten können ab einem Schulweg von 3 km (kürzeste Strecke zu Fuß) online beantragt werden unter: www.schuelermonatskarten-bodenseekreis.de*

**2. Daten der Erziehungsberechtigten**

Gemeinsames Sorgerecht

|  |  |
| --- | --- |
| O ja | O nein, das Sorgerecht hat: |

| **(Bitte geeignete Nachweise wie Gerichtsurteil oder Negativbescheinigung vorlegen!)**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** |  |

Name | Vorname

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

PLZ, Wohnort - Teilort | Straße, Hausnummer

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Tel. privat (\*) | Tel. geschäftlich (\*) | Tel. mobil (\*)

|  |
| --- |
|  |

E-Mail-Adresse (\*)

|  |
| --- |
|  |

Staatsangehörigkeit

***Daten der Erziehungsberechtigten, Fortsetzung***

|  |  |
| --- | --- |
| **2.** |  |

Name | Vorname

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

PLZ, Wohnort - Teilort | Straße, Hausnummer

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Tel. privat (\*) | Tel. geschäftlich (\*) | Tel. mobil (\*)

|  |
| --- |
|  |

E-Mail-Adresse (\*)

|  |
| --- |
|  |

Staatsangehörigkeit

Im Notfall alternativ zu verständigende Personen (zum Beispiel Großeltern …) (\*)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Name, | Kontaktdaten

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Name, | Kontaktdaten

Hinweis: Wenn kein Notfallkontakt angegeben wird, ist es der Schule nicht möglich, Sie in einem Notfall zeitnah zu informieren, auch damit Sie eventuelle erforderliche medizinische Entscheidungen für Ihr Kind treffen.

**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. Die Schule hat einen Datenschutzbeauftragten benannt, dieser ist wie folgt erreichbar:

*Herr Arnold, Staatliches Schulamt Markdorf, Am Stadtgraben 25, 88677 Markdorf*

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 auch zu den mit einem (\*) gekennzeichneten Merkmalen Ihre Einwilligung in der Datenverarbeitung erklärt. Ihre 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 Schulaufsichtsbehörden, andere öffentliche Schulen, gegebenenfalls zuständiges Förderzentrum, zuständiges Gesundheitsamt (Landkreis, Stadtkreis) bei verpflichtenden schulärztlichen Untersuchungen, zuständiges Jobcenter / zuständige Agentur für Arbeit, Schulträger.

Für die Löschung der Daten gelten die Fristen der Verwaltungsvorschrift „Datenschutz an öffentlichen Schulen“.

***Datenschutzrechtliche Informationspflicht, Fortsetzung***

Gegenüber der Schule besteht ein Recht auf Auskunft über Ihre personenbezogenen Daten, ferner haben Sie ein Recht auf Berichtigung, Löschung oder 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 Information zu Ihren Rechten können Sie dem beigefügten Merkblatt entnehmen.

Die Schule weist darauf hin, dass Schülerkarteikarten beziehungsweise Schülerlisten sowie Abschluss- und Abgangszeugnisse erst 60 Jahre, nachdem die Schule verlassen wurde, gelöscht werden sollen, 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 weiter verarbeitet.

* Entschuldigungen vom Unterricht sind bis spätestens bis 8.00 Uhr in der Schule zu melden  
  (telefonisch, per Mail)
* Die Teilnahme an den Elternabenden und Elterngesprächen ist sehr wichtig!

Hiermit willige ich in die Verarbeitung der mit (\*) gekennzeichneten oben eingetragenen personenbezogenen Daten durch die Schule ein.

Ich verpflichte mich, sämtliche Änderungen wie z. B. Kontaktdaten, Telefonische Erreichbarkeit, Notfalltelefonnummer, insbesondere im Sorgerecht umgehend der Schule mitzuteilen.

|  |
| --- |
|  |

Ort, Datum

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Unterschrift 1. Erziehungsberechtigte(r) | Unterschrift 2. Erziehungsberechtigte(r)

*Hinweis: Das „Merkblatt Betroffenenrechte“ finden Sie als Aushang in unserem Gebäude.*

Anlagen:

1. Einwilligung der Datenweitergabe Personenbezogene Daten
2. Einwilligung der Datenweitergabe Elterndaten an die gewählten Elternvertreter