

Schüleraufnahmebogen – Anmeldung

Die nachfolgenden Angaben werden gem. der aktuell gültigen Datenschutzverordnungen und bei 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 weiteren Vorschriften des landeseigenen SchulG sowie den ggf. ergänzenden Bestimmungen der Datenschutzverordnung Schule. Sie haben gemäß des Schulgesetzes ein Recht auf unentgeltliche Auskunft und Akteneinsicht. Bei vermuteten Verletzungen des Datenschutzrechts können Sie sich an den Datenschutzbeauftragten am staatlichen Schulamt wenden.

1. Angaben zur Schülerin/ zum Schüler		
Name	Vorname	Geschlecht
Geburtsdatum	Geburtsort/ Geburtsland	Staatsangehörigkeit
		1. 2.
Anschrift		Verkehrssprache
Telefonnummer	Notfall-Telefonnummer	Krankenkasse
E-Mail-Adresse	Konfession	Religionsunterricht/ Ethik
kommt von welcher Schule	gewünschte Schulart	Klassenstufe
	<input type="radio"/> WRS <input type="radio"/> RS	
Französisch	Technik	AES

2. Angaben zu Erkrankungen/ Beeinträchtigungen			
Festgestellte, für den Schulbereich bedeutsame Erkrankungen		Masernnachweis (wird von der Schule ausgefüllt!!!)	
1.	2.	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
<p><u>Nur bei chronisch kranken Schülern</u>, die aufgrund des Alters oder einer Beeinträchtigung nicht in der Lage sind, sich selbst zu medikamentieren. Ich bin damit einverstanden, dass Lehrkräfte des Schulverbundes meinem Kind folgende benannte Medikamente verabreichen dürfen.</p>			
Medikament 1:		Dosierung:	
Medikament 2:		Dosierung:	
Name, Adresse, Telefonnummer des betreuenden Arztes			
Ärztlicher Bericht/ Attest liegt vor:	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	
Weitere Personen, die im Notfall zu verständigen sind.			

1.	Telefonnummer:	
3. Angaben zu den Eltern		
	Mutter	Vater
Name, Vorname		
Anschrift (falls abweichend Seite 1)		
Telefonnummer (falls abweichend Seite 1)		
Telefonnummer dienstlich		
Mobiltelefon		
E-Mail-Adresse (falls abweichend Seite 1)		
Sorgerecht		
<input type="radio"/> gemeinsames Sorgerecht <input type="radio"/> geteiltes Sorgerecht <input type="radio"/> alleiniges Sorgerecht		

Wir verpflichten uns, Ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift 1. und 2. Sorgeberechtigter

Name (Kind)	Vorname (Kind)

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:

- Verheiratete zusammen lebende 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): 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.

4. Zusätzliche Angaben bei Alleinerziehenden/ Lebensgemeinschaften		
Bei Alleinerziehenden : Haben Sie das alleinige Sorgerecht?	o ja	o nein
Gerichtsurteil vom: _____	Einsicht erhalten am: _____	Unterschrift Aufnehmender: _____
Bei Lebensgemeinschaften mit gemeinsamen Kind: Haben Sie eine Sorgerechtserklärung abgegeben?		
o ja	o nein	
Bei „Nein“: Ich bin damit einverstanden, dass auch der leibliche Kindsvater über schulische Leistungen unseres Kindes informiert wird.	Unterschrift der Mutter: _____	
Bei Lebensgemeinschaften ohne gemeinsamen Kind: Ich bevollmächtige meine(n) Lebenspartnerin/ Lebenspartner zur Unterschrift von Klassenarbeiten (kein Zeugnis) und Erstellen von Krankmeldungen.		
Name des Partners: _____	Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____	