

# Aufnahmebogen Grundschule

---

## Schülerin / Schüler

Name

Vorname

Namenszusatz

Geschlecht

weiblich

männlich

Straße Nr.

PLZ Ort

Geburtsdatum

Geburtsort

1. Staatsangehörigkeit

2. Staatsangehörigkeit

Konfession (Religion)

## Migrationshintergrund, falls vorhanden

Geburtsland Kind

Geburtsland Mutter

Geburtsland Vater

Verkehrssprache in der Familie

Zuzugsjahr

Aussiedler

Ja

## Mutter, sofern erziehungsberechtigt

Titel

Name

Vorname

Straße Nr. (falls abweichend)

PLZ Ort (falls abweichend)

Festnetztelefon priv.

Handy priv.

Tel. dienstl.

E-Mail

## Vater, sofern erziehungsberechtigt

Titel

Name

Vorname

Straße Nr. (falls abweichend)

PLZ Ort (falls abweichend)

Festnetztelefon priv.

Handy priv.

Tel. dienstl.

E-Mail

## Teilnahme am Religionsunterricht (in der Regel die eigene Konfession)

*Teilnehmen an*

ev. Religionslehre     kath. Religionslehre     Nimmt nicht am Religionsunterricht teil.

## Betreuung

*Ich wünsche folgende Betreuung*

keine     Übermittagsbetreuung     offener Ganztags

## Sonstiges

*Gesundheitliche Beeinträchtigungen / körperliche Behinderungen / sonderpädagogischer Förderbedarf etc.*

*Ich möchte mit folgenden Mitschülern in eine Klasse (max. zwei Nennungen)*

## Notfallkontakt

Um uns in Notfällen schnellstmöglich mit Ihnen in Verbindung setzen zu können, greifen wir auf sämtliche uns zur Verfügung stehenden Kontaktmöglichkeiten zurück. Sie haben im folgenden Feld die Möglichkeit, weitere Telefonnummern zu notieren (z.B. Telefonnummer des Sekretariats am Arbeitsplatz, Telefonnummer der Großeltern etc.). Denken Sie auch bitte daran, der Schule Änderungen der Adresse und Telefonnummern zeitnah mitzuteilen.

*Notfallkontakte*

## Hinweis

Welche Daten der Schülerinnen und Schüler sowie ihrer Eltern, Schulen und Schulaufsichtsbehörden in Dateien oder Akten verarbeiten dürfen, ist in der Verordnung über die zur Verarbeitung zugelassenen Daten von Schülerinnen, Schülern und Eltern (VO-DV I) festgelegt. Die VO-DV I regelt unter anderem auch die Übermittlung von Daten an andere Stellen oder bei einem Schulwechsel und bestimmt die Fristen für die Aufbewahrung, Löschung und Vernichtung der Dateien und Akten. Die VO-DV I enthält Vorgaben zur Datensicherheit und regelt die Auskunfts- und Berichtigungsansprüche sowie das Akteneinsichtsrecht von Schülerinnen, Schülern und Eltern.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben. Änderungen werde ich der Schule umgehend mitteilen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Leben die Eltern getrennt, sind aber BEIDE erziehungsberechtigt, müssen BEIDE unterschreiben!

(Für die Anmeldung genügt die Unterschrift eines Elternteils. Nach § 1686 BGB ist dieser Elternteil verpflichtet, das andere sorgeberechtigte Elternteil über die Anmeldung und schulische Belange zu informieren und erforderliche Einverständnisse einzuholen. Dies gilt insbesondere, wenn beide Elternteile getrennt leben oder geschieden sind.)



Name des Kindes: \_\_\_\_\_

#### Datenschutzrechtliche Einwilligung zur Verarbeitung von personenbezogenen Daten zur Erreichbarkeit

Sie können uns die Möglichkeit geben, dass wir Sie auch per E-Mail und per Telefon zu Hause oder am Arbeitsplatz kontaktieren. Gemäß Ihren Angaben im Notfallbogen können wir bei Ihrem Kind (medizinischer Notfall) entsprechend handeln.

- 1) **Erreichbarkeit am Wohnsitz:** Hiermit willige ich/wir ein, dass die Schule uns zusätzlich auf die zuvor eingetragene Art kontaktieren darf und diese Informationen dafür speichert.
- 2) **Erreichbarkeit am Arbeitsplatz:** Hiermit willige ich/wir ein, dass die Schule uns zusätzlich auf die unten eingetragene Art kontaktieren darf und diese Informationen dafür speichert.
- 3) **Notfallinformationen:** Hiermit willige ich/wir ein, dass die Schule die eingetragene Notfallinformationen erhält und im Falle eines medizinischen Notfalls meines Kindes nutzt.

Diese Einwilligung kann für die Zukunft jederzeit widerrufen werden. Dabei kann der Widerruf auch nur auf einen Teil der Informationen bezogen sein. Im Fall des Widerrufs werden wir die entsprechenden Informationen löschen und nicht weiter nutzen. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie für die Dauer der Schulzugehörigkeit. Nach Ende der Schulzugehörigkeit werden die Daten gelöscht. Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte

#### Hinweis auf Foto und Videoverbot auf dem Schulgelände

Die Schulleitung ist per Verordnung verpflichtet, für die Wahrung der Persönlichkeitsrechte der Kinder sowie deren Eltern zu sorgen. Hinzu kommt die datenschutzrechtliche Verantwortung für ausgegangene Unterrichtsergebnisse oder Organisationslisten. In Wahrung dieser Verantwortung spricht die Schulleitung als Hausherr ein allgemeines Fotografier- und Videoverbot aus. Zu besonderen Anlässen wie Einschulungsfeiern, Abschlussfeiern oder Schulfesten werden schulische MitarbeiterInnen Fotos machen und interessierten Eltern zur Verfügung stellen, beziehungsweise es wird bekannt gegeben, wann und wo Eltern fotografieren dürfen. Das Foto und Videoverbot auf dem Schulgelände habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich mit der Einhaltung dessen einverstanden.

Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte



Name des Kindes: \_\_\_\_\_

### Einwilligung/Entbindung von der Schweigepflicht

Um ein Kind sinnvoll fördern und stärken zu können, ist es wichtig, dass alle Beteiligten zusammenarbeiten. Daher ist die Kommunikation, sowie der Austausch von Informationen unter den relevanten Institutionen unerlässlich. Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass folgende Institutionen gegenseitig Informationen über das o.g. Kind austauschen dürfen und entbinde diese von einer etwa bestehenden Schweigepflicht.

- Lehrkräfte, die das o.g. Kind unterrichten, gegebenenfalls SonderpädagogenIn, SozialpädagogenIn, SozialarbeiterIn, Ganztagspersonal und die Schulleitung
- MitarbeiterInnen der Kita
- zuständige KollegInnen der aufnehmenden, weiterführenden Schule
- MitarbeiterIn des allgemeinen Sozialen Dienstes, Familienhelfer, Mitarbeiterinnen der Beratungsstelle dieses Schulpsychologen den Schulpsychologin

Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit für die Zukunft widerrufen werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte

### Einwilligung Medienarbeit

Um der Schule die Arbeit etwas zu erleichtern, möchten wir Sie nun bitten, Ihre Entscheidungen in diese Tabelle einzutragen:

Ihre Entscheidung/ Einwilligung	JA	NEIN
Fotoaufnahmen in Unterrichtsprojekten		
Videoaufnahmen in Unterrichtsprojekten		
Tonaufnahmen in Unterrichtsprojekten		
Vorführung		
Weitergabe an Schulseitige		
Teilnahme an möglichen Videokonferenzen		
Teilnahme am Leseprogramm Antolin		
Teilnahme am Lernprogramm Anton		

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte



Name des Kindes: \_\_\_\_\_

### Datenschutzrechtliche Einwilligung

Auf den vorherigen Seiten haben wir Sie nach bestem Wissen und Gewissen über die Nutzung von Medien und beabsichtigte Veröffentlichungen informiert, soweit sie mit einer Nutzung von personenbezogenen Daten von SchülernInnen einhergeht. Wir hoffen, Sie haben alle für Sie wichtigen Informationen erhalten und für Ihr Kind entschieden, welche Angebote es nutzen darf und gegebenenfalls wie. Sollten Sie noch offene Fragen haben, so wenden Sie sich bitte an uns. Damit Ihre Entscheidungen bei den verschiedenen Medien und Formen der Veröffentlichung rechtsgültig sind, braucht es nun noch ihre Unterschrift Einwilligung in die Verarbeitung der personenbezogenen Daten meines Kindes wie zuvor ausgewählt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte

Gegenüber der Schule besteht ein Recht auf Auskunft über ihre personenbezogenen Daten, ferner haben Sie ein Recht auf Berichtigung, Löschung oder Einschränkung, ein Widerrufsrecht gegen die Verarbeitung und ein Recht auf Datenübertragbarkeit. Zudem steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der Datenschutzaufsichtsbehörde der Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen zu.



Betreff: Vertraulichkeitsvereinbarung

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir freuen uns über Ihre Unterstützung und Ihr Interesse an unserer Schule. Während Ihrer Anwesenheit erhalten Sie Einblick in den Schulalltag, in persönliche Informationen der Kinder sowie in schulinterne Abläufe. Der Schutz der Privatsphäre unserer Schülerinnen und Schüler sowie aller Mitarbeitenden ist uns besonders wichtig.

Daher bitten wir Sie, die folgenden Grundsätze zu beachten:

#### 1. Vertraulichkeitspflicht

Ich verpflichte mich, alle persönlichen und vertraulichen Informationen, die ich während meiner Tätigkeit an der Friedensreich-Hundertwasser-Grundschule erfahre, nicht an Dritte weiterzugeben. Dies betrifft insbesondere:

- Persönliche Daten und Informationen über Schülerinnen und Schüler (z. B. Leistungen, Verhalten, etc.)
- Gespräche mit Lehrkräften, pädagogischem Personal oder anderen Eltern
- Interna aus dem Schulalltag (z. B. organisatorische Abläufe, Konflikte, besondere Vorkommnisse)

#### 2. Umgang mit sensiblen Informationen

- Ich werde keine Fotos oder Tonaufnahmen ohne ausdrückliche Genehmigung der Schulleitung anfertigen oder verbreiten.
- Ich bespreche schulische Angelegenheiten nicht außerhalb des Schulkontextes.

#### 3. Dauer der Vertraulichkeit

Diese Verpflichtung zur Verschwiegenheit gilt während meines Einsatzes an der Schule und bleibt auch nach Beendigung meines Praktikums oder meiner Tätigkeit bestehen.

Name:	
Vorname:	
Funktion (z.B. Elternteil, Praktikant*in):	
Adresse:	
Telefon:	
E-Mail:	

Ich bestätige, dass ich die obenstehende Tabelle wahrheitsgemäß ausgefüllt und die genannten Regelungen zur Vertraulichkeit gelesen, verstanden und akzeptiert habe. Mir ist bewusst, dass ein Verstoß gegen diese Verpflichtung Konsequenzen haben kann, einschließlich des Ausschlusses von weiteren schulischen Aktivitäten.

Ort, Datum, Unterschrift



Datum: \_\_\_\_\_

Betreff: Einwilligung in der Erhebung, Übermittlung, Verarbeitung und insbesondere die Speicherung und Nutzung der personenbezogenen Daten meines Kindes

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass die Schule folgende persönliche Daten meines Kindes

Name, Vorname

Telefonnummer

ggf. an den Fachdienst Gesundheitswesen übermittelt.

Zu diesem Zweck darf mich die oben genannte Institution auch anschreiben, anrufen oder persönlich kontaktieren.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Eltern/ Erziehungsberechtigte

# Einwilligung in die Datenweitergabe an die Westermann Druck- und Verlagsgruppe

Liebe Eltern,

zur Förderung der Lesefertigkeiten und der Freude am Lesen, beabsichtigen wir das Angebot „Antolin“ des Westermann-Verlags zu nutzen.

*Antolin* funktioniert nach dem Prinzip der Lernzielkontrolle. Nachdem ein Schüler ein bei *Antolin* aufgelistetes Buch gelesen hat, meldet er sich an seinem individuellen Internet-Konto an. Dem Kind werden zwischen fünf und fünfzehn Fragen nach dem Multiple-Choice-Verfahren gestellt. Richtige Antworten werden mit Pluspunkten, falsche mit Minuspunkten gezählt und das Ergebnis im Schülerkonto gespeichert. Die Fragen setzen ein intensives Lesen voraus.

Für die Nutzung von *Antolin* ist die Übermittlung folgender personenbezogener Daten Ihres Kindes an die Westermann Druck- und Verlagsgruppe notwendig:

- Identifier der Schüler/in - Eingabe durch Lehrkraft
- Geschlecht - Eingabe durch Lehrkraft
- Klassenstufe - Eingabe durch Lehrkraft

Die Datenschutzerklärung des Anbieters finden Sie unter: <https://www.antolin.de/all/datenschutz.jsp>

Für diese Datenweitergabe benötigen wir Ihre Einwilligung.

## Einwilligungserklärung:

Für den oben genannten Zweck und die aufgelisteten Daten gebe ich meine Einwilligung zur Übermittlung dieser Daten an den genannten Anbieter.

Die Widerrufsbelehrung habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

## Widerrufsbelehrung:

Diese Einwilligung kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen.

Der Widerruf ist schriftlich an die unterrichtende Lehrkraft zu richten.

Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entsteht kein Nachteil.

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. Zudem steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der Datenschutzaufsichtsbehörde, der Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen zu.