

Grundschule Dehrn
 Grundschule des Landkreises Limburg-Weilburg
 Blankenstraße 19
 65594 Runkel-Dehrn
 Tel.: 06431-71973
 gs-dehrn@schulen-lm-wel.de



Schüleraufnahmebogen

Hinweis: Die nachfolgenden Angaben werden gemäß § 83 des Hessischen Schulgesetzes in der gültigen Fassung und der aktuell gültigen Datenschutzverordnungen erhoben.

Angaben zur Schülerin/zum Schüler

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Geschlecht: männlich weiblich

Nationalität: deutsch sonstige: _____

in der BRD seit: _____

Familiensprache: _____

Wohnort: _____

Straße/Hausnummer: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Religionszugehörigkeit/bitte ankreuzen

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="radio"/> adventistisch | <input type="radio"/> Ahmadiyya Muslim Jamaat | <input type="radio"/> alevitisch |
| <input type="radio"/> alt-katholisch | <input type="radio"/> DITIP-Hessen (sunnitisch) | <input type="radio"/> evangelisch |
| <input type="radio"/> humanistische Gemeinschaft
Hessen (freireligiös) | <input type="radio"/> jüdisch | <input type="radio"/> mennonitisch |
| <input type="radio"/> orthodox | <input type="radio"/> römisch-katholisch | <input type="radio"/> syrisch-orthodox |
| <input type="radio"/> unitarisch | <input type="radio"/> keine/sonstige | _____ |

Teilnahme am Religionsunterricht: konfessionsübergreifend keine Teilnahme

Besucher Kindergarten _____ seit: _____

Anzahl der Geschwister _____

Krankenversicherung _____

Tetanusimpfung ja wann: _____ nein

Masernimpfung ja wann: _____ nein

Bitte Impfbuch vorlegen und Kopie der Impfbescheinigung abgeben!

Ergänzende Angaben (z.B. gesundheitliche Beeinträchtigungen, Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten, Eltern getrennt, Vormundschaft.....):

Angaben zu den Eltern/Sorgeberechtigten

Familiename/

Vorname des Vaters _____

sorgeberechtigt ja nein

Anschrift (falls abweichend): _____

Telefon des Vaters: _____

Familiename/

Vorname der Mutter: _____

sorgeberechtigt ja nein

Anschrift (falls abweichend): _____

Telefon der Mutter: _____

Notfall (Name/Telefon): _____

Notfall (Name/Telefon): _____

Sehr geehrte Eltern,

wir bitten Sie, uns durch Ihre Unterschriften Ihr Einverständnis zu folgenden Punkten zu geben:

Gespräche mit Erzieherinnen/Erziehern

Um einen reibungslosen Übergang vom Kindergarten in die Grundschule zu gewährleisten, führen die Schulleitung und befugte Lehrkräfte Gespräche mit Erzieherinnen des Kindergartens bezüglich des Entwicklungsstandes Ihres Kindes. Für diesen Informationsaustausch benötigen wir Ihre Einwilligung, die Sie jederzeit widerrufen können.

Die Eltern/Sorgeberechtigten sind damit einverstanden: _____

Einwilligung zur Anfertigung von Fotos durch den Schulfotografen

In unserer Schule werden von einer Firma für Schulfotografie Einzel- und Klassenfotos Ihres Kindes erstellt. Die Teilnahme an diesen Fototerminen ist freiwillig und von Ihrer Entscheidung abhängig. Es besteht in der Folge kein Zwang für Sie, diese Fotos zu kaufen. Für das Anfertigen von Fotos Ihres Kindes durch den Schulfotografen benötigen wir Ihr schriftliches Einverständnis, das Sie jederzeit widerrufen können.

Die Eltern/Sorgeberechtigten sind damit einverstanden: _____

Einwilligung in die Übermittlung von Fotos an die Presse

Zur Berichterstattung über besondere Ereignisse an unserer Schule werden Fotos der Schülerinnen/der Schüler auch mit Namensnennung an die örtliche Presse übermittelt. Hierzu benötigen wir Ihr schriftliches Einverständnis, das Sie jederzeit widerrufen können.

Die Eltern/Sorgeberechtigten sind damit einverstanden: _____

Einwilligung zur Erstellung einer Klassenliste

Zur Erleichterung des Schulbetriebes ist es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste/Emailiste erstellt wird, um notfalls mittels Telefonkette/Emailverteiler Informationen zwischen Eltern und Schule weiter zu geben. Für die Erstellung einer solchen Liste, die Name, Vorname der Schülerin/des Schülers und die Telefonnummer/Emailadresse enthält und für die Weitergabe an alle der Klasse angehörenden Schülerinnen/Schüler bestimmt ist, benötigen wir Ihr Einverständnis. Diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen widerrufen werden.

Die Eltern/Sorgeberechtigten sind damit einverstanden: _____

Hinweise zum Datenschutz

Mit dem erstmaligen Besuch einer hessischen Schule wird für jede Schülerin bzw. für jeden Schüler eine Schülerakte angelegt. In dieser Akte werden zunächst die auf dem Schüleraufnahmebogen angegebenen Daten erfasst und im Fortgang der Schullaufbahn um weitere Daten zu den besuchten Unterrichtsveranstaltungen, den Leistungen und den erreichten Abschlüssen ergänzt. Die Datenhaltung geschieht sowohl in elektronischer Form in der Lehrer- und Schülerdatenbank (LUSD) wie auch in Form einer ergänzenden Schülerakte in Papier. Bei einem Schulwechsel werden die Schülerakte und die Zugriffsberechtigung auf die Daten auf die aufnehmende Schule übertragen.

Die Grundlage für die Datenerhebung und weitere Datenverarbeitung wird im § 83 des Hessischen Schulgesetzes und in der Verordnung über die Verarbeitung personenbezogener Daten in Schulen und statistische Erhebungen an Schule vom 04. Februar 2009 gelegt (veröffentlicht im Amtsblatt vom März 2009, im Internet siehe <https://www.rv.hessenrecht.hessen.de/bshe/document/hevr-SchulStatErhVHEpP1>).

In dieser Verordnung finden Sie auch einen Überblick darüber, welche Daten grundsätzlich in der Schule gehalten werden dürfen und wie lange sie aufbewahrt werden müssen. Sie haben das Anrecht, nach Anmeldung die Daten bzw. die Schülerakte einzusehen. In solchen Fällen beantragen Sie dies bitte bei der Schulleitung.

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

Unterschrift des Vaters/
Sorgeberechtigten:

Unterschrift der Mutter/
Sorgeberechtigten:

Ort/Datum _____

Aufgenommen von der Schulleitung: _____

Bitte geben Sie das ausgefüllte Formular, eine Kopie der Geburtsurkunde und Nachweis der Masernschutzimpfung (Kopie) in der Schule ab. Vielen Dank!