

Schüleraufnahmebogen

Weingartenschule Lauenburg/ Elbe --- Grundschule mit Förderzentrum
 Weingarten 10 --- 21481 Lauenburg --- 04153/ 59 88 60 --- weingartenschule.lauenburg@schule.landsh.de

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 Abs. 1 SchulG setzt Ihre Einwilligung nicht voraus. Die Datenverarbeitung richtet sich nach den datenschutzrechtlichen Vorschriften des Schulrechts (SchulG, Schul-Datenschutzverordnung, ggf. Schulart-Verordnung) sowie den ergänzenden Bestimmungen des Landesdatenschutzgesetzes.

NUR VON DER SCHULE AUSZUFÜLLEN:

Regeleinschulung Schuljahr _____ Aufnahme zum: _____

Masernschutz Datum: _____

Sprint

Ja nein wird nachgereicht DAZ Klasse

Schülerin/Schüler:

Name: _____ m w d

Vorname: _____ Konfession: _____

Geb.-Datum: _____ Geb.-Ort: _____

Krankenversicherung: _____ Geburtsland: _____

Straße Hausnr.: _____

PLZ Ort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Herkunft/Verkehrssprache: _____

Sprache in der Familie: _____ Zuzugsjahr nach Deutschland: _____

Festgestellte und für den Schulbesuch bedeutsame gesundheitliche Beeinträchtigungen:

Angaben zur Vorbildung:

Kindergarten keine Kita Tagesmutter Familienzentrum

seit: _____ Vorherige Schule Ort/Name _____
 aktuelle Klasse/Stufe: _____

*Wunsch:

Angaben zu den Personenberechtigten:

Sorgerecht: Mutter Vater alleinerziehend
Negativbescheinigung/Gerichtsurteil ja nein / wird nachgereicht

Eltern:

Name, Vorname der Mutter _____

Name, Vorname des Vaters _____

Anschrift: _____

Ggf. abweichende Anschrift: _____

Telefon Mutter _____ Telefon Vater _____

Weitere Tel. Nr. (Notfallnummern) _____

Mail-Adresse: _____

Lebensgemeinschaft: Sorgerechtserklärung: ja nein

bei nein, Ich bin einverstanden, dass auch der leibliche Vater bzw. Kindesmutter über die schulischen Leistungen unseres Kindes informiert wird.

Einholung von Auskünften:

Zur Erleichterung des Schulbetriebes, kann es erforderlich sein, Auskünfte beim Gesundheitsamt, Kindergärten, vorschulischen Einrichtungen einzuholen. Dazu benötigen wir Ihr Einverständnis und bitten daher um Ihre Einwilligung. Diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.

Die/der Personenberechtigte/n sind damit einverstanden nicht einverstanden

Teilnahme am Ev. Religionsunterricht:

- Ich/ wir wünsche/n mir/uns für mein/unser Kind kath. Religionsunterricht
- Ich/ wir wünsche/n mir/ uns **keinen** kath. Religionsunterricht und bin/sind stattdessen mit Ersatzunterricht einverstanden.
- Philosophieunterricht

Dieser Aufnahmebogen enthält zudem für Sie 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 von Bildern 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 Person 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 Angabe 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 gemäß Artikel 17 Abs. 2 der Verordnung (EU) 2016/679 bestehendes „Recht auf Vergessenwerden“ pflichtgemäß erfüllt hat.

Ich bin einverstanden

Ich bin nicht einverstanden

Einwilligung in die Erstellung eines Klassenfotos

Im Rahmen der vierjährigen oder verlängerten Grundschulzeit werden ggf. ein oder mehrere Klassenfotos zur Erinnerung durch die Schule angefertigt. Diese Fotos werden nicht veröffentlicht, lediglich in der Klasse verteilt. Sie haben selbstverständlich das Recht, die Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen zu widerrufen.

Ich bin einverstanden

Ich bin nicht einverstanden

Einwilligung in die zahnärztliche Untersuchung im schulischen Kontext

Gemeinsam mit Ihnen will der Jugendzahnärztliche Dienst die Zähne Ihres Kindes gesund erhalten, denn gesunde Milchzähne sind nicht nur für das Abbeißen und das Kauen wichtig, sondern auch für die richtige Sprachbildung. Daneben sind die Milchzähne Platzhalter für die später kommenden bleibenden Zähne.

Daher führen die Zahnärztinnen des Gesundheitsamtes Kreis Herzogtum Lauenburg in den Grundschulen die zahnärztlichen Vorsorgeuntersuchungen durch. Bei der Untersuchung wird auf mögliche Zahnschäden, Prophylaxe Bedarf sowie auf Zahn- und Kieferfehlstellungen geachtet. Die Untersuchung selbst und die als Teil der medizinischen Dokumentation erhobenen Daten unterliegen der ärztlichen Schweigepflicht und den geltenden Datenschutzbestimmungen. Wenn Sie ihre Einwilligung für die zahnärztliche Untersuchung geben, erhält der Jugendzahnärztliche Dienst von der Grundschule eine Liste mit dem Namen und dem Geburtsdatum des Kindes. Diese Daten und das Untersuchungsergebnis werden elektronisch gespeichert und anonym statistisch ausgewertet. Diese Statistiken dienen der Planung und der Verbesserung der Vorsorgemaßnahmen im Kreis Herzogtum Lauenburg. Damit ihr Kind an dieser zahnärztlichen Untersuchung teilnehmen kann, geben Sie uns bitte Ihre Einwilligung. Diese kann von Ihnen jederzeit für die Zukunft widerrufen werden.

Ich bin einverstanden

Ich bin nicht einverstanden

Einwilligung zur Erstellung einer Klassenliste

Für den Schulbetrieb wäre es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste erstellt würde, um notfalls mittels Telefonkette/E-Mailverteiler bestimmte Informationen zwischen Eltern/volljährigen Schülerinnen/Schülern weiterzugeben. Für die Erstellung einer solchen Liste, die Name, Vorname der Schülerin/des Schülers und die Telefonnummer/E-Mail-Adresse enthält, und für die Weitergabe an alle Eltern der klassenangehörigen Schülerinnen/Schüler bestimmt ist, benötigen wir Ihre Einwilligung. 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 Angabe von Gründen zu widerrufen.

- Ich bin einverstanden
- Ich bin nicht einverstanden

Einwilligung in die Übermittlung an den Klassenelternbeirat

Die Klassenelternbeiräte erhalten von der Schule zur Unterstützung bei der Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen und Adressdaten mit Telefonnummer und E-Mail-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 Einwilligung hat keine Bedeutung für die gesetz- und ordnungsgemäße Beschulung Ihres Kindes. Sie haben selbstverständlich das Recht, die Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen zu widerrufen.

- Ich bin einverstanden
- Ich bin nicht einverstanden

Einwilligung zur Nutzung von Lernprogrammen

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind am PC mit Lernprogrammen, wie z. B. Antolin/Leseförderung) arbeitet und über die Schule dort (nur mit Nennung des Vornamens) angemeldet werden darf. 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 Angabe von Gründen zu widerrufen.

- Ich bin einverstanden
- Ich bin nicht einverstanden

Mit meiner/unsere(r) Unterschrift bestätige/n ich/wir, dass die vorangegangenen Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind.
Ich/wir verpflichten mich/uns, jede Änderung (Anschrift, Telefon, etc.) unverzüglich dem Schulsekretariat mitzuteilen.

Ort/Datum.....

Unterschrift der/des 1. Sorgeberechtigten.....

Unterschrift der/des 2. Sorgeberechtigten.....

Weitere Hinweise zur Datenverarbeitung auf gesetzlicher Grundlage

1. Verantwortlicher gemäß Artikel 4 Nr. 7 der Verordnung (EU) 2016/679 ist die Weingartenschule-Grundschule mit Förderzentrumsteil Lernen, Weingarten 10, 21481 Lauenburg.
2. Für die öffentlichen Schulen und Förderzentren ist die/der Datenschutzbeauftragte gemäß DSGVO die/der Zentrale Datenschutzbeauftragte des Bildungsministeriums für die öffentlichen Schulen, Telefon: 0431-59886010

eMail: DatenschutzbeauftragterSchule@bimi.landsh.de
3. Empfänger personenbezogener Daten bei der Durchführung des Schulverhältnisses können bei Vorliegen der rechtlichen Voraussetzungen ohne eine gesonderte Einwilligung für die Datenübermittlung üblicherweise sein: staatliche Schulaufsichtsbehörden, andere öffentliche Schulen, ggf. zuständiges Förderzentrum, zuständiges Gesundheitsamt (Kreis oder kreisfreie Stadt) bei pflichtigen schulärztlichen Untersuchungen, zuständiges Jobcenter/ zuständige Agentur für Arbeit, Schulträger.
4. Für die Löschung der Daten gelten die Fristen der Schul-Datenschutzverordnung. Eine Übersicht liegt diesem Aufnahmebogen bei.
5. Zu der Verarbeitung der personenbezogenen Daten besteht bei Vorliegen der erforderlichen Voraussetzungen jeweils das Recht auf Auskunft, auf Berichtigung, Einschränkung der Verarbeitung und Löschung gemäß Artikel 15 bis 18 der Verordnung (EU) 2016/679.
6. Es besteht das Recht auf Beschwerde beim Unabhängigen Landeszentrum für Datenschutz Schleswig-Holstein (ULD), Holstenstraße 98, 24103 Kiel, E-Mail: mail@datenschutzzentrum.de, Tel.: 0431 988 1200. Das ULD bietet auch verschlüsselte E-Mail-Kommunikation an

(<https://www.datenschutzzentrum.de/artikel/1008-.html>)