



Schüler/ Schülerin: _____
 Jahrgang _____ für das Schuljahr ____/ ____

Schüleraufnahmebogen

| 1. Angaben zur Schülerin/ zum Schüler | |
|---|--|
| Name: | Vorname(n): |
| | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich |
| Straße: | PLZ, Ort: |
| | |
| Geburtsdatum: | Geburtsort: |
| | |
| Geschwister: | Geburtsland: |
| Stellung in der Geschwisterreihe 1 2 3 4 5 6 | |
| Staatsangehörigkeit: | Sprache in der Familie: |
| | |
| Migrantenstatus: | Aussiedler: |
| <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Zuzugsjahr: | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Konfession: | |
| <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> _____ | |
| Masernschutzimpfung: | |
| Ein ausreichender Impfschutz liegt vor. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <u>Bitte bringen Sie das Impfbuch oder eine Bescheinigung mit zur Anmeldung.</u> | |
| Für den Schulbesuch bedeutsame Informationen (Allergien/ gesundheitliche Beeinträchtigung,...): | |
| | |

| 2. Angaben zur Vorbildung | | |
|--|-----------------|-------------------------|
| Kindergarten/ Grundschule Name, Ort | Gruppe/ Klasse: | von-bis bzw. seit wann: |
| | | |
| Teilnahme an vorschulischen Maßnahmen: | | |
| <input type="checkbox"/> Logopädie <input type="checkbox"/> Ergotherapie <input type="checkbox"/> Vorstellung im SPZ <input type="checkbox"/> _____ | | |
| 3. Organisationsdaten | | |

| | |
|---|----------------|
| Erste Einschulung: Beginn der Schulpflicht gem. §35 SchulG | Aufnahmedatum: |
| | |
| Beginn der Schulpflicht gem. § 35 SchulG: | |
| <input type="radio"/> regulär <input type="radio"/> vorzeitig <input type="radio"/> zurückgestellt bis: | |

| 4. Angaben zu den Personensorgeberechtigten | | |
|---|--|-----------------------------|
| | Personenberechtigter 1 | Personensorgeberechtigter 2 |
| Name, Vorname | | |
| Anschrift PLZ, Wohnort | | |
| Staatsangehörigkeit | | |
| Geburtsland | | |
| Telefon | | |
| Mobiltelefon | | |
| Telefon dienstlich | | |
| Email | | |
| Status (Eltern, Vormund,...) | | |
| <input type="radio"/> verheiratet <input type="radio"/> getrennt <input type="radio"/> geschieden | | |
| Gemeinsames Sorgerecht: | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <u>Bei gemeinsamer Sorge müssen beide Elternteile diese Anmeldung unterschreiben!</u> | |
| Alleiniges Sorgerecht: | <input type="radio"/> ja <u>Gerichtsurteil / Negativbescheinigung vom Jugendamt bitte zur Anmeldung mitbringen!</u> | |

| Notfallkontakt alternativ zu den Personensorgeberechtigten: | | |
|---|---------------|---------------|
| Berechtigte Person (z.B. Oma/ Opa) | Name, Vorname | Telefonnummer |
| | | |

| | |
|--|---|
| Hiermit bestätige ich, dass ich folgende Unterlagen zu Kenntnis (siehe Homepage www.schule-am-see.de) genommen habe: <ul style="list-style-type: none"> • Infektionsschutzgesetz • Schulregeln und Erziehungsvereinbarung • Datenschutzgrundverordnung • Veränderungsanzeige | |
| _____ Datum / Unterschrift Personensorgeberechtigter 1 | _____ Datum / Unterschrift Personensorgeberechtigter 2 |

Einwilligungserklärungen

| | |
|--|--|
| Erklärung der Verordnung über den Bildungsgang Grundschule (VV1.23) | |
| Ich/ Wir sind darüber informiert, dass an Bekenntnisschulen nur Kinder aufgenommen werden können, die entweder dem entsprechenden Bekenntnis angehören oder der/ die Erziehungsberechtigte/n ausdrücklich die Aufnahme an der Bekenntnisschule wünschen, weil ihr Kind nach den Grundsätzen dieses Bekenntnisses unterrichtet und erzogen werden soll. Eine Teilnahme am katholischen Religionsunterricht ist verpflichtend. | |
| Erklärung zum Foto- und Videoverbot auf dem Schulgelände | |
| Zur Wahrung der Persönlichkeitsrechte der Kinder sowie deren Eltern und der datenschutzrechtlichen Verantwortung für ausgegangene Unterrichtsergebnisse oder Organisationslisten besteht auf dem gesamten Schulgelände ein Foto- und Videoverbot. Zu besonderen Anlässen wie Einschulungsfeiern, Abschlussfeiern oder Schulfesten wird bekannt gegeben, wann und wo Eltern fotografieren dürfen. | |
| Erklärung zur Änderung von Stammdaten | |
| Ich/ Wir verpflichte(n) mich/ uns, dass ich/ wir Änderungen der Stammdaten unverzüglich anhand der Veränderungsanzeige (www.schule-am-see.de) der Schule melde. | |
| Einwilligung zur Einholung von Auskünften/ Schweigepflichtsentbindung | |
| Zur Unterstützung unserer pädagogischen Arbeit kann es sinnvoll sein, Auskünfte von vorschulischen Einrichtungen oder Grundschulen einzuholen. | |
| Einwilligung zur Darstellung von Bildern | |
| In geeigneten Fällen möchten wir Informationen über Ereignisse aus unserem Schulleben einer größeren Öffentlichkeit zugänglich machen. Dies geschieht durch Ausstellung von Bildern, Schülerarbeiten, (Sport-) Wettbewerben und Fotos im Schulgebäude bei Projekttagen, Schulfesten und dem Tag der offenen Tür sowie zur Öffentlichkeitsarbeit in der örtlichen Presse. Solche Veröffentlichungen geschehen stets mit größter Sorgfalt und höchstens unter Nennung des Vornamens. | |
| Einwilligung zur Anfertigung von Videoaufzeichnungen zur schulinternen Nutzung | |
| Hiermit willige ich/ wir in die Anfertigung von Videoaufzeichnungen innerhalb des Unterrichts oder schulischer Veranstaltungen ein. Dabei werden die Videoaufzeichnungen nur innerhalb der Schule verwendet (z.B. Präsentation im Rahmen von Abschlussveranstaltungen) und nicht an Dritte übermittelt. | |
| Einwilligung zur Weitergabe der Klassenliste | |
| Zur Erleichterung des Schulbetriebs und zur Erreichbarkeit von Klassenkameraden ist es hilfreich, eine Klassenliste mit Telefonnummer zwecks Weitergabe an alle Eltern der klassenangehörigen Schülerinnen und Schüler zu erstellen. | |
| Einwilligung in die Dateneingabe zur Nutzung von Förderprogrammen | |
| Zur Nutzung von Förder- und Lernprogrammen (z.B. Antolin (Westermann Verlag), Leseförderprogramm LeOn) ist die Übermittlung personenbezogener Daten (Name, Vorname, Geschlecht, Klasse) Ihres Kindes durch eine Lehrkraft nötig. | |
| Die/ Der Personensorgeberechtigte/n erklärt/ erklären sich mit den oben genannten Punkten <input type="checkbox"/> einverstanden. <input type="checkbox"/> nicht einverstanden. | |
| _____ | _____ |
| Datum/Unterschrift Personensorgeberechtigter 1 | Datum/Unterschrift Personensorgeberechtigter 2 |