



GRUNDSCHULE ASSAMSTADT

Wännleinweg 2

97959 Assamstadt

☎ 06294/884

☎ 06294/428912

✉ poststelle@gs-assamstadt.schule.bwl.de

🏠 www.grundschule-assamstadt.de

SCHÜLERANMELDUNG

zum Eintritt in die Grundschule Assamstadt – Schuljahr 2020/21

Sie sind nach Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe e der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) in Verbindung mit § 4 Landesdatenschutzgesetz (LDSG) und § 1 Schulgesetz für Baden-Württemberg (SchG) verpflichtet, die folgenden personenbezogenen Daten der Schule gegenüber anzugeben, weil für die Schule die Verarbeitung dieser Daten zur Sicherstellung der Beschulung, insbesondere zur Erfüllung des Erziehungs- und Bildungsauftrags der Schule, erforderlich ist.

Die mit (*) gekennzeichneten Merkmale sind jedoch **freiwillig**. Die Daten erleichtern aber beispielsweise eine schnelle Kontaktaufnahme mit Ihnen. Mit der Angabe dieser Daten erteilen Sie zugleich die Einwilligung in deren Verarbeitung durch die Schule und die digitale Speicherung.

1. Daten der Schülerin / des Schülers		
Name:	Vorname(n):	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Das Kind ist das ____ von ____ Kindern.		
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geburtsland: <input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> sonstige:
Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:		
Anschrift:		
Telefon privat:		
Religionszugehörigkeit: <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> andere:		
Teilnahme am kath. Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

2. Daten der Eltern	Vater	Mutter
Name, Vorname		
Anschrift (falls abweichend von oben genannter Schüleradresse)		
Telefon mobil (*)		
Telefon Arbeit (*)		
Em@il-Adresse (*)		
Herkunftsland		
Welche Sprache wird zu Hause überwiegend gesprochen?	<input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Türkisch <input type="checkbox"/> andere:	<input type="checkbox"/> Russisch <input type="checkbox"/> Polnisch

3. Angaben zum Sorgerecht (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

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:

zusammenlebende 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!

Bei **Alleinerziehenden:** Haben Sie das alleinige Sorgerecht? ja nein

Bei „ja“: Ich bin damit einverstanden, dass auch der leibliche Vater / die leibliche Mutter über schulische Leistungen unseres Kindes informiert wird.

Unterschrift Vater / Mutter: _____

Lebensgemeinschaften:
Unverheiratete Partner mit gemeinsamen Kindern (§ 1626a BGB) = Gemeinsames Sorgerecht bei Abgabe einer Sorgerechts-erklärung des Kindesvaters: Übermittlung an beide Elternteile, ansonsten nur an die Mutter.

Hat der Vater / die Mutter eine Sorgerechts-erklärung abgegeben? ja nein

Bei „nein“: Ich bin damit einverstanden, dass auch der leibliche Vater / die leibliche Mutter über schulische Leistungen unseres Kindes informiert wird.

Unterschrift Vater / Mutter: _____

Wichtig!! Bitte geeignete Nachweise wie Gerichtsurteil oder Negativbescheinigung vorlegen!

4. Angaben zum Krankheitsfall

Krankenkasse:

mitversichert bei: Vater Mutter

Gesundheitliche Rücksichten/Beeinträchtigungen, wie Brillenträger, Allergien, Medikamente, ... (*):

Therapien, wie Logopädie, Ergotherapie, ... (*):

In **dringenden** Fällen alternativ zu verständigende Ansprechpartner, z.B. Großeltern (*):

Name: _____ Telefon: _____

Hinweis: Wenn kein Notfallkontakt angegeben wird, ist es der Schule nicht möglich, Sie in einem Notfall zeitnah zu informieren, auch damit Sie eventuelle erforderliche medizinische Entscheidungen für Ihr Kind treffen.

5. Sonstige Angaben

Kindergartenbesuch seit: _____ (Monat/Jahr)

Wir sind / Ich bin einverstanden, dass die Kooperationslehrerin der Grundschule, bezüglich der Schulfähigkeit meines Kindes, notwendige Informationen bei dem abgehenden Kindergarten einholen und Rückmeldungen bezüglich des Übergangs in die Grundschule weitergeben darf. ja nein

Betreuung im Rahmen der Verlässlichen Grundschule ja nein

Nachmittagsbetreuung ja nein

Vorgelegte Nachweise: Stammbuch Schuleingangsuntersuchung (ESU)
 Geburtsurkunde Impfausweis

Wir verpflichten uns / Ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen (Adresse, Telefonnummer usw.) umgehend der Schule mitzuteilen.

_____ Datum

_____ Unterschrift Vater

_____ Unterschrift Mutter