

Schüleraufnahmebogen

Pestalozzischeule

Förderzentrum mit dem Schwerpunkt Lernen
des Schulverbandes Ratzeburg in Ratzeburg
Seminarweg 1, 23909 Ratzeburg
Tel.: 04541/8000240 – Fax: 04541/8000249



<p>Schüler/in</p> <p>_____ <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W (Vor- u. Nachname, Rufname bitte unterstreichen) (Geschlecht)</p> <p>_____ (Straße)</p> <p>_____ (Wohnort)</p> <p>_____ (Geburtstag) _____ (Geburtsort) _____ (Geburtsland)</p> <p>_____ (Krankenkasse)</p>	<p>_____ <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Staatsangehörigkeit) (Aussiedler) (Jahr d. Zuzugs nach Deutschland)</p> <p>_____ (Konfession) _____ (Besonderheiten, z.B. ADS, ADHS, LRS, Erkrankung)</p> <p>Herkunftssprache (Muttersprache): _____</p> <p>Verkehrssprache (Mehrsprachigkeit im Elternhaus):</p> <p><input type="checkbox"/> nur Deutsch</p> <p><input type="checkbox"/> nicht nur Deutsch, sondern auch _____</p> <p><input type="checkbox"/> nicht Deutsch, sondern ausschließlich _____</p>
<p>Mutter sorgeberechtigt</p> <p>_____ <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>_____ (Vor- und Nachname)</p> <p>_____ (Straße)</p> <p>_____ (Wohnort)</p> <p>Erreichbarkeit privat: Tel.: _____</p> <p>Handy: _____</p> <p>Email-Adresse: _____</p> <p>Erreichbarkeit am Arbeitsplatz: Tel.: _____</p>	<p>Vater sorgeberechtigt</p> <p>_____ <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>_____ (Vor- und Nachname)</p> <p>_____ (Straße)</p> <p>_____ (Wohnort)</p> <p>Erreichbarkeit privat: Tel.: _____</p> <p>Handy: _____</p> <p>Email-Adresse: _____</p> <p>Erreichbarkeit am Arbeitsplatz: Tel.: _____</p>
<p>Sorgerecht - Vollmacht für nicht sorgeberechtigte Lebenspartner (NUR AUSFÜLLEN, wenn nur eine sorgeberechtigte Person existiert!) Hiermit erteile ich folgender Person (nur eine Person zulässig) ein Mitwirkungsrecht. Diese Vollmacht kann von mir jederzeit schriftlich widerrufen werden.</p> <p>_____ (Name, ggf. Anschrift, Telefon)</p> <p style="text-align: right;">_____ (Datum, Unterschrift)</p>	
<p>Zuletzt besuchte Schule</p> <p>_____ (vorherige Schule) _____ (abgemeldet am) _____ (Klasse, vorherige Stufe)</p>	

Einwilligung zur Verarbeitung eines Lichtbildes für Schulverwaltungszwecke

Die Schule möchte mit Ihrer schriftlichen Einwilligung ein Lichtbild Ihres Kindes für Verwaltungszwecke erheben und weiterverarbeiten. Das Lichtbild wird in analoger Form in der Schülerakte gespeichert. Daneben wird das Lichtbild in digitaler Form ausschließlich auf informationstechnischen Geräten der Schulverwaltung gespeichert. Die Ihr Kind unterrichtenden Lehrkräfte erhalten das Lichtbild Ihres Kindes in Kopie auf Anforderung von der Schulverwaltung in analoger Form. Die Lehrkräfte haben von der Schulleitung eindeutige Vorgaben zum sorgsamem und datenschutzrechtlich zulässigen Umgang mit den Lichtbildern erhalten.

Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung ohne Angabe von Gründen für die Zukunft zu widerrufen. Das Lichtbild Ihres Kindes wird dann unverzüglich gelöscht. Sollte das Lichtbild Ihres Kindes auch von Lehrkräften genutzt werden, wird die Schulleitung sicherstellen, dass dieses auch dort unverzüglich gelöscht wird.

Ggf. wird die Schule in regelmäßigen Abständen ein aktuelles Lichtbild erbitten. Das vorherige Lichtbild und vorhandene Kopien werden dann unverzüglich gelöscht. Auf Wunsch erhalten Sie analoge Lichtbilder (soweit vorhanden) gern zurück.

Ich bin einverstanden	Ich bin nicht einverstanden
------------------------------	------------------------------------

Einwilligung zur Darstellung von Bildern auf der Schulhomepage

Unsere Schule hat eine eigene Homepage, für deren Gestaltung 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 Einverständnis der oder des Betroffenen nicht verbreitet werden dürfen, benötigen wir hierfür Ihre Einwilligung. Wir weisen darauf hin, dass Informationen im Internet weltweit suchfähig, abrufbar und veränderbar sind. Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

Ich bin einverstanden	Ich bin nicht einverstanden
------------------------------	------------------------------------

Einwilligung zur Erstellung einer Klassenliste

Zur Erleichterung des Schulbetriebes wäre es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste erstellt würde, um notfalls mittels Telefonkette/Emailverteiler bestimmte Informationen zwischen Eltern/volljährigen Schülern weiterzugeben. Für die Erstellung einer solchen Liste, die Name, Vorname des Schülers/der Schülerin und die Telefonnummer/Emailadresse enthält, und für die Weitergabe an alle Eltern der klassenangehörigen Schülerinnen/Schüler bestimmt ist, benötigen wir Ihr Einverständnis. Auch diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.

Ich bin einverstanden	Ich bin nicht einverstanden
------------------------------	------------------------------------

Einwilligung in die Übermittlung an den Klassenelternbeirat

Die Klassenelternbeiräte erhalten von der Schule zur Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen und Adressdaten mit Telefonnummer und Email-Adresse nur, wenn Sie hierzu Ihre schriftliche Einwilligung erteilen. Zur Verfahrenserleichterung bitten wir Sie bereits an dieser Stelle, um Ihre Einwilligung. Sollten Sie in Kenntnis der personellen Zusammensetzung Ihrer Elternvertretung eine Übermittlung nicht wünschen, können Sie die Einwilligung für die Zukunft selbstverständlich widerrufen.

Ich bin einverstanden	Ich bin nicht einverstanden
------------------------------	------------------------------------

Einwilligung in die Übermittlung an den Schulfotografen

In unserer Schule erlauben wir es einer Firma für Schulfotografie, Einzel- und Klassenfotos Ihrer Kinder zu erstellen. Die Teilnahme an diesen Fototerminen ist freiwillig und von Ihrer eigenen Entscheidung abhängig. Es handelt sich dabei nicht um eine schulische Veranstaltung. Falls die Firma die Klassenfotos mit den Vor- und Nachnamen Ihres Kindes versehen will, benötigt sie diese Information vorab von der Schulverwaltung. Die Übermittlung dieser Daten kann jedoch nur mit Ihrer Einwilligung erfolgen. Hierfür benötigen wir Ihr schriftliches Einverständnis, welches Sie jederzeit für die Zukunft widerrufen können.

Ich bin einverstanden	Ich bin nicht einverstanden
------------------------------	------------------------------------

Datenschutzhinweis

Die Angaben werden gem. § 30 Abs. 1 des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die Datenverarbeitung richtet sich nach den weiteren Vorschriften des § 30 SchulG sowie den ergänzenden Bestimmungen der Datenschutzverordnung-Schule. Sie haben ein Recht auf unentgeltliche Auskunft und Akteneinsicht gem. § 30 Abs. 8 SchulG. Bei vermuteten Verletzungen des Datenschutzrechts können Sie sich an das Unabhängige Landeszentrum für Datenschutz Schleswig-Holstein wenden

Für die Richtigkeit der vorstehenden Angaben

Ratzburg, den _____ Unterschrift d. Erziehungsberechtigten: _____