



# Schüleraufnahmebogen

Die nachfolgenden Angaben werden gemäß §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 Schul- Datenschutzverordnung. Sie haben ein Recht auf unentgeltliche Auskunft und Akteneinsicht gemäß §30 Abs. 8 SchulG. Bei vermuteten Verletzungen des Datenschutzrechts können Sie sich an das Unabhängige Landeszentrum für Datenschutz Schleswig-Holstein wenden.

|  |  |
|--|--|
| Nur von der Schule auszufüllen:<br><br><input type="checkbox"/> Regeleinschulung Schuljahr _____<br><input type="checkbox"/> Antragseinschulung<br><input type="checkbox"/> Aufnahme zum _____ in Klasse _____ |  |
|--|--|

## 1. Angaben zur Schülerin / zum Schüler

|  |  |   |                            |
|--|--|---|----------------------------|
| <b>Nachname:</b>   |  | <b>Vorname:</b>   |                            |
|  |  | <input type="checkbox"/> männlich<br><input type="checkbox"/> weiblich<br><input type="checkbox"/> divers |                            |
| <b>Straße:</b>   |  | <b>Postleitzahl, Ort:</b>   |                            |
|  |  |   |                            |
| <b>Geburtsdatum, Ort:</b>  |  | <b>Kindergarten:</b>  |                            |
|  |  | <b>seit dem (Datum):</b><br>_____   |                            |
| <b>Staatsangehörigkeit:</b>  | <b>Geburtsland:</b>  | <b>Sprache zu Hause:</b>  | <b>Sprache der Eltern:</b> |
|  |  |   |                            |
| <b>Konfession:</b>   | <b>Fahrschüler:</b>  | <b>Einstiegshaltestelle:</b>  |                            |
|  | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein |   |                            |
| <b>Anzahl der Geschwister:</b>   |  | <b>Alter der Geschwister:</b>   |                            |
|  |  |   |                            |
| <b>Krankenversicherung des Kindes:</b>                                       |  |   |                            |
|  |  |   |                            |
| <b>Festgestellte, für den Schulbesuch bedeutsame Erkrankung/Behinderung:</b> |  |   |                            |
|  |  |   |                            |

|   |   |
|---|---|
| <b>Nur bei chronisch kranken Schülern, die aufgrund des Alters oder einer Behinderung nicht in der Lage sind, sich selbst zu medikamentieren (Bitte ärztliche Hinweise als Anlage beifügen.):</b> |   |
| <input type="checkbox"/> Anlage angefügt  | <input type="checkbox"/> keine Anlage notwendig       |
| <b>Name des betreuenden Arztes:</b>   | <b>Adresse, Telefonnummer des betreuenden Arztes:</b> |
| <br><br>  | <br><br>  |

|  |                       |
|--|-----------------------|
| <b>Im Notfall alternativ zu den Personensorgeberechtigten zu verständigen:</b> |                       |
| <b>Nachname, Vorname:</b>  | <b>Telefonnummer:</b> |
| <br>   | <br>                  |
| <br>   | <br>                  |
| <br>   | <br>                  |

|  |                           |
|--|---------------------------|
| <b>Haben Sie im Rahmen von Bildung und Teilhabe eine Bildungsgutscheinkarte?</b> |                           |
| <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein                     | Wenn ja, Nummer:<br>_____ |

|  |                         |
|--|-------------------------|
| <b>Ist der Masernschutz vollständig und wurde in der Schule im Original vorgelegt?</b> |                         |
| <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein                           | Geprüft durch?<br>_____ |

## 2. Angaben zur Vorbildung

| von - bis | Kindergarten / Grundschule / Schule<br>(Name, Anschrift) | Klasse | Klassen-<br>lehrer(in) |
|-----------|--|--------|------------------------|
| <br>      | <br>   | <br>   | <br>                   |
| <br>      | <br>   | <br>   | <br>                   |
| <br>      | <br>   | <br>   | <br>                   |

|   |
|---|
| <b>Teilnahme an vorschulischen Maßnahmen:</b><br><input type="checkbox"/> Sprachtherapie <input type="checkbox"/> Logotherapie <input type="checkbox"/> Ergotherapie <input type="checkbox"/> Psychomotorik<br><input type="checkbox"/> andere: |
|---|

### 3. Angaben zu den Personensorgeberechtigten

|                                      | Personensorgeberechtigter 1   | Personensorgeberechtigter 2   |
|--------------------------------------|---|---|
| Nachname, Vorname:                   |   |   |
| Anschrift,<br>Postleitzahl, Wohnort: |   |   |
| Geburtsland,<br>Datum des Zuzuges:   |   |   |
| Telefonnummer:                       |   |   |
| Telefon dienstlich:                  |   |   |
| Mobiltelefon:                        |   |   |
| E-Mail-Adresse:                      |   |   |
| Bitte Zutreffendes ankreuzen:        | <input type="checkbox"/> Mutter<br><input type="checkbox"/> Vater<br><input type="checkbox"/> andere: _____ | <input type="checkbox"/> Mutter<br><input type="checkbox"/> Vater<br><input type="checkbox"/> andere: _____ |

#### Hinweis an die Personensorgeberechtigten zur Datenweitergabe:

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:

- verheiratet zusammenlebende Eltern: gemeinsames Sorgerecht (§1626 BGB): Mitteilung von Daten an beide Eltern grundsätzlich zulässig.
- getrenntlebende Eltern: grundsätzlich gemeinsames Sorgerecht, es sei denn, gerichtlich ist etwas anderes geregelt (§1671 BGB): Mitteilungen grundsätzlich an beide Elternteile zulässig, aber bei gerichtlich anders lautender Entscheidung werden Mitteilungen nur an den festgelegten Sorgeberechtigten gegeben.
- Lebensgemeinschaften: unverheiratete Partner mit gemeinsamen Kindern (§1626a BGB): gemeinsames Sorgerecht bei der Abgabe einer Sorgerechtserklärung der Eltern: Übermittlung an beide Elternteile, ansonsten nur an die Mutter.

Dabei ist zu berücksichtigen, dass nach §1687 BGB der Sorgeberechtigte, bei dem sich das Kind aufhält, für alle alltäglichen Angelegenheiten entscheidungsbefugt und informationsberechtigt ist. Der andere Elternteil ist seitens der Schule nur in Angelegenheiten von erheblicher Bedeutung zu beteiligen. Darunter fallen wichtige schulische Angelegenheiten wie: Anmeldung, Abmeldung, Nichtversetzung, den vorübergehenden Ausschluss vom Unterricht über eine Woche hinaus, Entlassung von der Schule oder deren Androhung und sonstige, schwerwiegende Sachverhalte, die das Schulverhältnis wesentlich beeinträchtigen.

**Daher:**

| Haben Sie das gemeinsame Sorgerecht?                         |
|--|
| <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein |

| <b>Bei Alleinerziehenden: Haben Sie das alleinige Sorgerecht?</b>               |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein                    | Gerichtsurteil/Negativbescheinigung des Jugendamtes vom _____<br><br><i>Im Original zur Anmeldung mitbringen!</i>   | Einsicht erhalten am: _____<br><br>Kürzel des Aufnehmenden: _____ |
| <b>Bei Lebensgemeinschaften: Haben Sie eine Sorgerechtserklärung abgegeben?</b> |   |   |
| <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein                    | Bei „Nein“:<br>Ich bin damit einverstanden, dass auch der leibliche Kindesvater bzw. die Kindesmutter über die schulischen Leistungen unseres Kindes informiert wird. | Unterschrift der Mutter / des Vaters:<br>_____                    |

#### 4. Einwilligungserklärung

| <b>Einwilligung zu Einholung von Auskünften</b>  |  |
|--|--|
| <p>Zur Erleichterung des Schulbetriebes kann es erforderlich sein, Auskünfte beim Gesundheitsamt, Kindergärten, vorschulischen Einrichtungen oder Grundschulen einzuholen. Dazu benötigen wir Ihr Einverständnis und bitten daher um Ihre Einwilligung. Diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.</p> |  |
| Die / der Personenberechtigte/n sind damit<br>Die / der Personenberechtigte/n sind damit   | <input type="checkbox"/> einverstanden.<br><input type="checkbox"/> nicht einverstanden. |

| <b>Einwilligung zur Weitergabe einer Klassenliste</b>  |  |
|--|--|
| <p>Zur Erleichterung des Schulbetriebes wäre es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste erstellt würde, um notfalls mittels Telefonkette / E-Mailverteiler bestimmte Informationen zwischen Eltern weiterzugeben. Für die Weitergabe einer solchen Liste an alle Eltern der klassenangehörigen Schüler/innen, die Nachname und Vorname des Schülers / der Schülerin und die Telefonnummer / E-Mail-Adresse enthält, benötigen wir Ihr Einverständnis. Diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.</p> |  |
| Die / der Personenberechtigte/n sind damit<br>Die / der Personenberechtigte/n sind damit   | <input type="checkbox"/> einverstanden.<br><input type="checkbox"/> nicht einverstanden. |

| <b>Einwilligung zur Übermittlung an den Klassenelternbeirat</b>  |  |
|--|--|
| <p>Der Klassenelternbeirat erhält für seine Arbeit Ihren Namen und Ihre Adresse mit Telefonnummer und E-Mailadresse von der Schule zur Unterstützung bei der Durchführung seiner Aufgaben nur, wenn Sie hierzu Ihre schriftliche Einwilligung erklären. Diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.</p> |  |
| Die / der Personenberechtigte/n sind damit<br>Die / der Personenberechtigte/n sind damit   | <input type="checkbox"/> einverstanden.<br><input type="checkbox"/> 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 repräsentieren. Dabei ist es möglich, dass Bilder Ihres Kindes (z.B. auf Gruppenfotos, keine Einzelportraits, 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. Diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.

Die / der Personenberechtigte/n sind damit  
Die / der Personenberechtigte/n sind damit

einverstanden.  
 nicht einverstanden.

### **Einwilligung zur Erstellung und Verwendung von Klassenfotos**

Im Rahmen des Schullebens wird zu Beginn des Schuljahres ein Klassenfoto erstellt. Dieses Foto dient dazu: den Schülerinnen und Schülern in gedruckter Form als Erinnerung zur Verfügung gestellt zu werden, in einer Klassenübersicht im Foyer der Schule ausgestellt zu werden.

Die / der Personenberechtigte/n sind damit  
Die / der Personenberechtigte/n sind damit

einverstanden.  
 nicht einverstanden.

### **Einwilligung zur Darstellung von Fotos, die im Rahmen von Schulveranstaltungen (wie z. B. Einschulung, Schul- und Sportfeste, Projekte) aufgenommen werden.**

Um die Öffentlichkeit regelmäßig über die Arbeit der Schule zu informieren, werden Presseberichte mit Fotos angefertigt. Dabei kann es sein, dass Ihr Kind auf einem der Fotos abgebildet ist. Die Schule weist darauf hin, dass sie auf die Art und Weise der weiteren Darstellung im Rahmen der Berichterstattung durch die Presse keinen Einfluss hat. Ferner weisen wir darauf hin, dass die Bilder nicht nur in der Printausgabe der Husumer Nachrichten oder einem anderen Wochenblatt (Wochenschau) erscheinen, sondern auch in digitaler Form im Internet von der Presse veröffentlicht werden könnten. Diese Einwilligung ist freiwillig. Diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.

Die / der Personenberechtigte/n sind damit  
Die / der Personenberechtigte/n sind damit

einverstanden.  
 nicht einverstanden.

### **Einwilligung zur Erlaubnis des Fotografierens / Videografierens der Eltern bei Schulveranstaltungen**

Bei Schulveranstaltungen möchten Eltern gerne Fotos und / oder Videos Ihrer Kinder zu Erinnerungszwecken anfertigen. Dabei können auch andere Kinder auf das Bild gelangen. Die Schule weist darauf hin, dass das Fotografieren und Videografieren zu Erinnerungszwecken nur erlaubt wird, wenn sich alle Eltern damit einverstanden erklären.

Die / der Personenberechtigte/n sind damit  
Die / der Personenberechtigte/n sind damit

einverstanden.  
 nicht einverstanden.

*Eindeutig unzulässig ist die Verbreitung von Bildnissen in sozialen Netzwerken oder mit Hilfe von Messengerdiensten (WhatsApp, o.ä.) ohne die Erlaubnis des Betroffenen.*

#### **Einwilligung zur Erlaubnis zur Aufnahme von Audiodateien für unterrichtliche Zwecke**

Im Rahmen der Digitalisierung ist es uns möglich den Unterricht mit Hilfe von digitalen Medien zu ergänzen. Gerne möchten wir diese Medien nutzen, um bspw. Audioaufnahmen von Leseleistungen zu machen oder um Gruppenarbeitsergebnisse zu digitalisieren. Diese Arbeitsergebnisse werden nur innerhalb der Schule genutzt.

Sie können die Einwilligung jederzeit für die Zukunft ohne Angabe von Gründen widerrufen.

Die / der Personenberechtigte/n sind damit

einverstanden.

Die / der Personenberechtigte/n sind damit

nicht einverstanden.

#### **Einwilligung zur Übermittlung von Daten an einen Schulfotografen**

Gegebenenfalls werden in unserer Schule Fotos der Kinder durch einen Schulfotografen gemacht. Es handelt sich nicht um eine schulische Veranstaltung. Die Teilnahme an diesem Fototermin ist freiwillig. Die beauftragte Firma erhält den Vor- und Nachnamen sowie die Klasse Ihres Kindes. Die Nichterteilung der Einwilligung hat keine Bedeutung für die gesetz- und ordnungsgemäße Beschulung Ihres Kindes. Sie können die Einwilligung jederzeit für die Zukunft ohne Angabe von Gründen widerrufen.

Die / der Personenberechtigte/n sind damit

einverstanden.

Die / der Personenberechtigte/n sind damit

nicht einverstanden.

#### **Einwilligung zum Austausch mit Fachkräften im Rahmen des Projektes „Pool“**

An unserer Schule gibt es das Projekt „Pool in der Schule“.

Wir sind damit einverstanden, dass sich das multiprofessionelle Team der IAS über die Entwicklung der Kinder austauschen darf.

Sie können die Einwilligung jederzeit für die Zukunft ohne Angabe von Gründen widerrufen.

Die / der Personenberechtigte/n sind damit

einverstanden.

Die / der Personenberechtigte/n sind damit

nicht einverstanden.

#### **Einwilligung zur Entfernung von Zecken**

Mit der Entfernung der Zecke durch das pädagogische Personal bin ich / sind wir einverstanden.

Dieses Einverständnis gilt für die gesamte Grundschulzeit und kann jederzeit widerrufen werden.

Sofern Sie Ihr Einverständnis nicht erteilt haben, wird durch das pädagogische Personal umgehend versucht, Sie unter den von Ihnen hinterlegten Telefonnummern zu erreichen, damit Sie selbst die Möglichkeit haben, geeignete Maßnahmen zu ergreifen.

Die / der Personenberechtigte/n sind damit

einverstanden.

Die / der Personenberechtigte/n sind damit

nicht einverstanden.

### Einwilligung zur Verwendung von Freiplätzen bei Schulfahrten

Im Rahmen von Klassenfahrten, Wandertagen und ähnlichen schulischen Veranstaltungen kann es vorkommen, dass Reiseveranstalter sogenannte **Freiplätze** (kostenfreie Teilnahmeplätze) gewähren. Diese Freiplätze werden üblicherweise bei einer bestimmten Teilnehmerzahl eingeräumt (z. B. ein Freiplatz pro zehn zahlende Personen).

Gemäß § 26 Schulgesetz Schleswig-Holstein (SchulG SH) und der Verwaltungsvorschrift "Schulfahrten" können solche Freiplätze zur **Kostendeckung für begleitende Lehrkräfte oder andere Begleitpersonen** verwendet werden. Voraussetzung dafür ist die **transparente Information und Einwilligung** der Erziehungsberechtigten.

Wir bitten Sie daher um Ihre Zustimmung zur folgenden Regelung:

**Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen von Schulfahrten entstehende Freiplätze für die Finanzierung der Teilnahme von Lehrkräften oder weiteren von der Schule beauftragten Begleitpersonen verwendet werden.**

Mir ist bewusst, dass dadurch keine zusätzlichen Kosten auf mich zukommen und dass durch die Verwendung von Freiplätzen kein finanzieller Vorteil für einzelne Personen entsteht. Die Nutzung erfolgt ausschließlich zur Reduzierung der Gesamtkosten der Begleitpersonen und zur Entlastung des Schulbudgets.

Sie können die Einwilligung jederzeit für die Zukunft ohne Angabe von Gründen widerrufen.

Die / der Personenberechtigte/n sind damit

einverstanden.

Die / der Personenberechtigte/n sind damit

nicht einverstanden.

### 5. Teilnahme am Religions- oder Philosophieunterricht

#### Teilnahme am Religions- oder Philosophieunterricht

Gehört das Kind keiner Konfession an, nimmt es am Philosophieunterricht teil. Möchten Sie hingegen, dass es Religionsunterricht erhält, so wird Ihrem Wunsch gern Rechnung getragen, denn der Religionsunterricht steht allen Schülerinnen und Schülern offen.

Philosophie- und Religionsunterricht werden im gleichen zeitlichen Umfang erteilt. Die Teilnahme an einem der Fächer ist verpflichtend.

Unser Kind nimmt für die Grundschulzeit an der Iven-Agßen-Schule

am Religionsunterricht teil.

am Philosophieunterricht teil.

zusätzlich am katholischen Religionsunterricht für alle Husumer Schüler und Schülerinnen teil.

#### Wir verpflichten uns / Ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigter 1

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigter 2