

## Anmeldung an der Grundschule Oberes Wiesental

Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig aus.

Sie sind nach Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe e der Europäischen Datenschutzverordnung (EU-DSG-VO) 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, das heißt, Sie müssen diese Daten nicht angeben. Die Daten erleichtern aber beispielsweise eine Kontaktaufnahme mit Ihnen. Ohne diese Notfallkontakte ist es der Schule aber nicht möglich, Sie in einem Notfall zeitnah zu informieren. Mit der Angabe dieser Daten erteilen Sie zugleich die Einwilligung in deren Verarbeitung durch die Schule.

### SCHÜLERDATEN

Familienname		Vorname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> divers	weitere Vornamen	
PLZ/Wohnort		Teilort	
Straße Hausnummer		Geburtsdatum	Geburtsland (wenn anders als D)
Telefon Festnetz		Geburtsort	
Verkehrssprache in der Familie		Muttersprache Schüler*in	
Staatsangehörigkeit	1.	2.	
Geschwisterkind an unserer Schule:	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	Name:	Klasse:
Religionszugehörigkeit	<input type="checkbox"/> evangel. <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> altkatholisch <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> syrisch-orthodox <input type="checkbox"/> islam.-sunnit. <input type="checkbox"/> ohne Konfession		
Teilnahme Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> ev RU <input type="checkbox"/> rk RU	<input type="checkbox"/> Ethik	
Nachweis vollständiger Masernimpfung vorgelegt	wird von Schule ausgefüllt		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hat Ihr Kind einen Förderbedarf aufgrund nichtdeutscher Herkunftssprache und geringen Deutschkenntnissen?			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Festgestellte für den Schulbereich gesundheitliche Einschränkungen	bedeutsame		
Notizen: (Medikamente/Allergien etc.)			
Mein/Unser Kind möchte in die gleiche Klasse wie (bitte nur einen Namen eintragen) (*)			

### Daten der Erziehungsberechtigten

#### 1. Ansprechpartner

#### 2. Ansprechpartner

Ist sorgeberechtigt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Familienname		
Vorname		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> divers
PLZ/Wohnort - falls abweichend von Schüler*in		
Teilort - falls abweichend von Schüler*in		
Straße/Hausnr. - falls abweichend von Schüler*in		
E-Mail:		

**Unter diesen Rufnummern sind die Sorgeberechtigten an Schulvormittagen im Notfall verlässlich zu erreichen!**

Telefon:		
Handy:		
Telefon beruflich: (*)		
Weitere Notfallnummer		

Veränderungsanzeige: Uns ist laut Schulgesetz bewusst, dass wir sämtliche Änderungen nach dem Aufnahmedatum unverzüglich der Schulleitung oder dem Schulverwaltungsteam mitteilen müssen. Ich verpflichte mich daher, sämtliche Veränderungen bezüglich Telefon-, Notfallnummern, Anschriftsänderungen, Namensänderungen, Sorgerechtsänderungen mittels der Veränderungsanzeige auf der Homepage umgehend in der Schule bekannt zu geben.

Hiermit melde ich/ melden wir mein/ unser Kind an der Grundschule Oberes Wiesental an.

Ort/ Datum:	Unterschrift	Unterschrift
-------------	--------------	--------------

