

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 am katholischen Religionsunterricht (Nur für nicht katholische Kinder erforderlich)	<input type="checkbox"/> ja						
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 bedeutsame gesundheitliche Einschränkungen							
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
-------------	--------------	--------------