



Schule Adelby

GRUNDSCHULE DER STADT **FLensburg**
Zwischen Himmel und Förde / Mellem himmel og fjord)

Ringstr- 1-3
24943 Flensburg

Tel: 0461-852598 Fax: 0461-851754
Schule-Adelby.flensburg@schule.landsh.de

Schüleraufnahmebogen 2027

Dieser Aufnahmebogen enthält Daten, die gemäß § 30 Abs. 1 des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben werden. Die Erhebung und Weiterverarbeitung der Daten zur gesetzmäßigen Durchführung des Schulverhältnisses gemäß §11 Abs. 1 SchulG setzt Ihre Einwilligung nicht voraus. Die Datenverarbeitung richtet sich nach den datenschutzrechtlichen Vorschriften des Schulrechts (SchulG, Schul-Datenschutzverordnung, ggf. Schulart-Verordnung) sowie den ergänzenden Bestimmungen des Landesdatenschutzgesetzes.

Schulkind		
Name	Vorname w O m O d O	Geburtsdatum
Anschrift	Telefon/E-Mail	Geburtsort / -Land
Anschrift bei Unterbringung gem. §111 Abs.2 SchulG (z.B. Heim)		
Staatsangehörigkeit	Herkunftsland	Muttersprache
Krankenkasse	Konfession/Religion	
Herkunfts-und Verkehrssprache :		
Festgestellte, für den Schulbereich bedeutsame gesundheitliche Beeinträchtigungen oder Besonderheiten:		
Eltern		
Name, Vorname der Mutter	Name, Vorname des Vaters	
Anschrift	Anschrift	
Telefon (auch Notfallnummer)	Telefon (auch Notfallnummer)	
E-Mail	E-Mail	
Das Sorgerecht liegt bei		
O Mutter O Vater O gemeinsames Sorgerecht		
Besucht oder besuchte das Kind einen Kindergarten?		
O ja: Kindergarten Name des Kindergartens: _____ seit _____		
O nein, noch nie		
O nein, jetzt nicht, aber früher, und zwar den Kindergarten: _____ Wann? _____		

Vorher besuchte Schulen:

1. _____ 2. _____

von _____ bis _____

ERKLÄRUNGEN:

1. Mein Kind soll ☐ am evangelischen Religionsunterricht teilnehmen.
☐ am katholischen Religionsunterricht teilnehmen.
☐ am Philosophieunterricht teilnehmen.

2. Linkshändigkeit bekannt? ☐ ja - ☐ nein3. Geschwister in der Schule Adelby? ☐ nein - ☐ ja > Vorname/n:
in Klasse:**Masernschutz:**

- ☐ Impfausweis oder Bescheinigung über hinreichenden Impfschutz gegen Masern
☐ ärztl. Zeugnis über einen hinreichenden Impfschutz gegen Masern
☐ ärztl. Zeugnis über Immunität gegen Masern
☐ ärztl. Zeugnis, das aufgrund einer Kontraindikation nicht gegen Masern geimpft werden darf
☐ Bestätigung einer anderen staatlichen oder vom Masernschutz genannten Stelle,
dass einer der o.g. Nachweise bereits vorgelegt wurde

Entsprechendes Nachweis wurde vorgelegt: ☐ ja - ☐ nein**Einwilligung zur Verarbeitung eines Lichtbildes für Schulverwaltungszwecke**

Die Schule kann mit Ihrer 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 sorgsam und datenschutzrechtlich zulässigen Umgang mit den Lichtbildern erhalten. In der Sache erleichtert ein Lichtbild der Schulleitung sowie den unterrichtenden Lehrkräften eine personenbezogene Zuordnung; dies betrifft insbesondere Lehrkräfte, die in vielen verschiedenen Klassen in jeweils geringem zeitlichen Umfang unterrichten. Das Lichtbild wird nicht an eine andere Stelle außerhalb der Schule übermittelt.

Die Einwilligung ist freiwillig. Sie ist mit keinem anderen Sachverhalt verbunden. Die Nichterteilung der Einwilligung hat keine Bedeutung für die gesetz- und ordnungsgemäße Beschulung Ihres Kindes.

Sie haben selbstverständlich das Recht, die Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen 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 willige ein: ☐Ich willige nicht ein: ☐**Unterschrift Sorgeberechtigte****Einwilligung zum Austausch mit anderen pädagogischen Mitarbeitenden der Schule Adelby**

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass alle Mitarbeiter des pädagogischen Teams der Schule (einschließlich der Offenen Ganztagschule Adelby1) Informationen zu meinem/unserem Kind austauschen dürfen.

Ich willige ein: ☐Ich willige nicht ein: ☐**Unterschrift Sorgeberechtigte****Einwilligung zur Darstellung von Bildern in der Zeitung**

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass Fotos von Schulaktionen (z.B. Einschulungsfoto, Bilder von Sportfesten oder Projektwochen, etc.), auf denen mein Kind zu sehen ist, in der Zeitung (z.B. Flensburger Tageblatt) veröffentlicht werden. Sie haben selbstverständlich das Recht diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

Ich willige ein: ☐Ich willige nicht ein: ☐**Unterschrift Sorgeberechtigte**

Einwilligung zur Darstellung von Bildern/'Videos auf der Homepage

Unsere Schule hat eine eigene Homepage, für deren Gestaltung zu den pädagogisch-didaktischen Inhalten 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 betroffenen Person nicht verbreitet werden dürfen, benötigen wir hierfür Ihre Einwilligung. Wir weisen darauf hin, dass Informationen im Internet weltweit suchfähig, abrufbar und veränderbar sind.

Die Einwilligung ist freiwillig. Sie ist mit keinem anderen Sachverhalt verbunden. Die Nichterteilung der Einwilligung hat keine Bedeutung für die gesetz- und ordnungsgemäße Beschulung Ihres Kindes.

Sie haben selbstverständlich das Recht, die Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen zu widerrufen. Die Bilder/Videos werden nach dem Widerruf unverzüglich von der Schulhomepage gelöscht. Es kann jedoch nicht ausgeschlossen werden, dass die Bilder/Videos bei Suchmaschinen, Archivseiten usw. auffindbar sein können, auch wenn die Schule ein für Sie insoweit gemäß Artikel 17 Abs. 2 der Verordnung (EU) 2016/679 bestehendes „Recht auf Vergessen werden“ pflichtgemäß erfüllt hat.

Ich willige ein: ☐

Ich willige nicht ein: ☐

Unterschrift Sorgeberechtigte

Einwilligung zur Erstellung einer Klassenliste

Für den Schulbetrieb wäre es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste erstellt würde, um notfalls mittels Telefonkette/E-Mail-Verteiler bestimmte Informationen zwischen Eltern/volljährigen Schülerinnen/Schülern weiterzugeben. Für die Erstellung einer solchen Liste, die Name, Vorname des Schülers/der Schülerin und die Telefonnummer/E-Mail-Adresse enthält und für die Weitergabe an alle Eltern der klassenangehörigen Schülerinnen/Schüler benötigen wir Ihre Einwilligung.

Die Einwilligung ist freiwillig. Sie ist mit keinem anderen Sachverhalt verbunden. Die Nichterteilung der Einwilligung hat keine Bedeutung für die gesetz- und ordnungsgemäße Beschulung Ihres Kindes.

Sie haben selbstverständlich das Recht, die Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen zu widerrufen.

Ich willige ein: ☐

Ich willige nicht ein: ☐

Unterschrift Sorgeberechtigte

Einwilligung in die Übermittlung an den Klassen- sowie Schulelternbeirat

Die Klasseneltern-/sowie Schulelternbeiräte erhalten von der Schule zur Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen und Adressdaten mit Telefonnummer und E-Mail-Adresse nur, wenn Sie hierzu Ihre schriftliche Einwilligung erteilen. Zur Verfahrenserleichterung bitten wir Sie bereits ab dieser Stelle um ihre Einwilligung.

Die Einwilligung ist freiwillig. Sie ist mit keinem anderen Sachverhalt verbunden. Die Nichterteilung der Einwilligung hat keine Bedeutung für die gesetz- und ordnungsgemäße Beschulung Ihres Kindes.

Sie haben selbstverständlich das Recht, die Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen zu widerrufen.

Ich willige ein: ☐

Ich willige nicht ein: ☐

Unterschrift Sorgeberechtigte

Zeckenentfernung:

Bitte kreuzen Sie eine der folgenden Optionen deutlich an und unterschreiben Sie unten.

Option 1: Einwilligung

☐ Ich/wir erteile(n)/n Einwilligung zur fachgerechten Entfernung der Zecke durch das pädagogische Personal der Einrichtung. Die Einstichstelle wird dokumentiert und die Erziehungsberechtigten werden informiert.

Option 2: Verweigerung

☐ Ich/wir verweigere(n) ausdrücklich die Entfernung der Zecke durch das pädagogische Personal der Einrichtung. Die Entfernung erfolgt durch mich/uns oder durch eine/n Beauftragte/n bzw. Arzt/Ärztin. Die Erziehungsberechtigten werden informiert und die weitere Vorgehensweise wird mit ihnen abgestimmt.

- Sind Erziehungsberechtigte nicht erreichbar, gilt die in der Vereinbarung mit Ihnen festgelegte Vorgehensweise (z. B. sofortige Vorstellung bei einem Arzt oder andere abgesprochene Schritte). Die Sicherheit des Kindes hat Vorrang.

Vereinbarung, wenn Sie nicht erreichbar sind: _____

Unterschrift der Sorgeberechtigten

Wünsche (Hier können Sie Namen von Kindern angeben, mit denen Ihr Kind gerne in eine Klasse gehen möchte). Wir bemühen uns, mindestens einen dieser Wünsche zu erfüllen.

1. _____
2. _____
3. _____

Unterschrift aller Sorgeberechtigten

.....
Ort, Datum

Weitere Hinweise zur Datenverarbeitung auf gesetzlicher Grundlage

1. Verantwortlicher gemäß Artikel 4 Nr. 7 der Verordnung (EU) 2016/679 ist [Schule Adelby, Ringstr 1-3, 24943 Flensburg]
2. Die/Der Datenschutzbeauftragte der Schule ist [Bezeichnung, Kontaktdaten]
3. Empfänger personenbezogener Daten bei der Durchführung des Schulverhältnisses können bei Vorliegen der rechtlichen Voraussetzungen ohne eine gesonderte Einwilligung für die Datenübermittlung üblicherweise sein: staatliche Schulaufsichtsbehörden, andere öffentliche Schulen, ggf. zuständiges Förderzentrum, zuständiges Gesundheitsamt (Kreis oder kreisfreie Stadt) bei pflichtigen schulärztlichen Untersuchungen, zuständiges Jobcenter/ zuständige Agentur für Arbeit, Schulträger.
4. Für die Löschung der Daten gelten die Fristen der Schul-Datenschutzverordnung. Eine Übersicht liegt diesem Aufnahmebogen bei.
5. Zu der Verarbeitung der personenbezogenen Daten besteht bei Vorliegen der erforderlichen Voraussetzungen jeweils das Recht auf Auskunft, auf Berichtigung, Einschränkung der Verarbeitung und Löschung gemäß Artikel 15 bis 18 der Verordnung (EU) 2016/679.
6. Es besteht das Recht auf Beschwerde beim Unabhängigen Landeszentrum für Datenschutz Schleswig-Holstein (ULD), Holstenstraße 98, 24103 Kiel, E-Mail: mail@datenschutzzentrum.de, Tel.: 0431 988 1200. Das ULD bietet auch verschlüsselte E-Mail-Kommunikation an (<https://www.datenschutzzentrum.de/artikel/1008-.html>)

Weitere Hinweise zur Datenverarbeitung auf der Grundlage einer Einwilligung

1. Verantwortlicher gemäß Artikel 4 Nr. 7 der Verordnung (EU) 2016/679 ist [Bezeichnung, Name, Kontaktdaten der Schule]
2. Die/Der Datenschutzbeauftragte der Schule ist [Bezeichnung, Kontaktdaten]
3. Im Fall des Widerrufs der Einwilligung bleibt die bis zu diesem Zeitpunkt auf der Grundlage der Einwilligung erfolgte Datenverarbeitung rechtmäßig.
4. Die Löschung der Daten erfolgt, wenn der Zweck für die Verarbeitung entfallen ist oder die Einwilligung als Grundlage der Datenverarbeitung widerrufen wird.
5. Zu der Verarbeitung der personenbezogenen Daten besteht bei Vorliegen der erforderlichen Voraussetzungen jeweils das Recht auf Auskunft, auf Berichtigung, Einschränkung der Verarbeitung, Löschung und ggf. auf Datenübertragbarkeit gemäß Artikel 15 bis 18 sowie gemäß Artikel 20 der Verordnung (EU) 2016/679.
6. Es besteht das Recht auf Beschwerde beim Unabhängigen Landeszentrum für Datenschutz Schleswig-Holstein (ULD), Holstenstraße 98, 24103 Kiel, E-Mail: mail@datenschutzzentrum.de, Tel.: 0431 988 1200. Das ULD bietet auch verschlüsselte E-Mail-Kommunikation an (<https://www.datenschutzzentrum.de/artikel/1008-.html>)