

Schüleraufnahmebogen

Hinweis: Die nachfolgenden Angaben werden gemäß der aktuell gültigen Datenschutzverordnungen und bei Fragen zum Zusammenleben der Elternteile gemäß der aktuellen Rechtsprechung und des BGB erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach den weiteren Vorschriften des landeseigenen SchulG sowie den ggf. ergänzenden Bestimmungen der Datenschutzverordnung Schule. Sie haben gemäß des Schulgesetzes ein Recht auf unentgeltliche Auskunft

Nur von der Schule auszufüllen:			
<input type="checkbox"/> Regeleinschulung im Schuljahr:		<input type="checkbox"/> Antragseinschulung im Schuljahr	
<input type="checkbox"/> Aufnahme zum	01.08.2018 Gesamtschule der Stadt Elsdorf	in Jahrgang/Klasse	5
<input type="checkbox"/> Aufnahme als GL-Kind		Förderschwerpunkt:	

1. Angaben zur Schülerin/zum Schüler:

Name:		Vorname:		Geschlecht:	
				<input type="checkbox"/> männlich	
				<input type="checkbox"/> weiblich	
Straße:			PLZ, Ort		
Geburtsdatum:		Geburtsort (Kreis):		Geburtsland:	
				<input type="checkbox"/> Deutschland	
				<input type="checkbox"/>	
Staatsangehörigkeit:		Wenn nicht in Deutschland geboren, Zuzugsjahr BRD:		Sprache zuhause	
				<input type="checkbox"/> Deutsch	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/> Ja	
Konfession (Bekenntnis):					
<input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> syrisch-orthodox <input type="checkbox"/> ohne Konfession <input type="checkbox"/> andere Konfession, _____					
Fahrschüler/in:			Ortsteil/Einstiegshaltestelle:		
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					
Mein Kind spielt ein Instrument (mit Unterricht):		Mein Kind kann schwimmen:		Sind Geschwisterkinder bereits bei uns?	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welches: _____		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Klasse: _____	
DeiF-Akte vorhanden? Besondere Pädagogische Maßnahmen?:			Ich/wir stimme/n dem Austausch und der Weitergabe pädagogischer Informationen seitens der Grundschule und der Abteilungsleitung I der Gesamtschule Elsdorf zu.		
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein _____			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

2. Angaben zur Personensorgeberechtigung

Sorgeberechtigung:	<input type="checkbox"/> Mutter und Vater	<input type="checkbox"/> Alleinerziehend oder andere Sorgeberechtigung <i>Bitte gesondertes Blatt (Sekretariat Gesamtschule) ausfüllen!</i>
	Sorgeberechtigte/r 1	Sorgeberechtigte/r 2
Name, Vorname:		
Anschrift (Straße, PLZ, Ort):		
Geburtsland	<input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/>
Telefon:		
Telefon dienstlich:		
Mobiltelefon:		
E-Mail-Adresse:		

3. Angaben zur Vorbildung

von – bis	Zuletzt besuchte Grundschule/Schule Name, Anschrift	Klasse/n	GL?	Klassenlehrer/in
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
Empfehlung für:				
<input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> eingeschränkt Realschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> eingeschränkt Gymnasium <input type="checkbox"/> Gymnasium				

4. Zusatzangaben

Festgestellte, für den Schulbereich bedeutsame Erkrankungen/Behinderungen:		
<p><u>NUR</u> bei chronisch kranken Schülerinnen/Schülern, die <u>aufgrund des Alters oder einer Behinderung</u> nicht in der Lage sind, sich selbst zu medikamentieren Ich bin damit einverstanden, dass nachfolgende Personen meinem Kind folgende benannte Medikamente aushändigen bzw. im Notfall verabreichen dürfen: <i>Bitte gesondertes Blatt ausfüllen (Rücksprache Sekretariat)!</i></p>		
Anlage 1	ausgefüllt am	
Im Notfall alternativ zu den Personensorgeberechtigten zu verständigen:	Name, Vorname:	Telefonnummer:

Wir verpflichten uns, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.

✘

Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte/r (Bei getrennt lebenden Eltern sind beide Unterschriften erforderlich.)

5. Einwilligungserklärungen

Anmietung eines Schülerspindes

Wir werden mit der Firma ASTRA Direkt Leasing & Service GmbH einen Vertrag über die Anmietung eines Schülerspindes eingehen. (Vordrucke in der Gesamtschule Elsdorf erhältlich oder online: www.astradirekt.de)

Die/der Sorgeberechtigte/n ist/sind damit einverstanden nicht einverstanden.

Einwilligung zur Darstellung von Bildern auf der Schulhomepage und in Printmedien

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 und Name Ihres Kindes 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. Mein Einverständnis gilt auch für die Veröffentlichung in Printmedien.

Die/der Sorgeberechtigte/n ist/sind damit einverstanden nicht einverstanden.

Einwilligung zur Teilnahme am gemeinsamen Mittagessen

Unsere Schule ist eine Ganztagschule. Zu unserem pädagogischen Konzept gehört unter anderem auch das in Jahrgang 5 und 6 verpflichtende gemeinsame Mittagessen von montags bis donnerstags. Die Abrechnung erfolgt über die Stadt Elsdorf.

Die/der Sorgeberechtigte/n ist/sind damit einverstanden 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/E-Mailverteiler bestimmte Informationen zwischen Eltern/volljährigen Schülern weiterzugeben. Für die Erstellung einer solchen Liste, die Name, Vorname des Schülers/der Schülerin und die Telefonnummer/E-Mailadresse enthält, und für die Weitergabe an alle Eltern der klassenangehörigen Schülerinnen/Schüler bestimmt ist, benötigen wir Ihr Einverständnis.

Die/der Sorgeberechtigte/n ist/sind damit einverstanden nicht einverstanden.

Einwilligung in die Übermittlung an die Pflegschaften

Die Klassenpflegschaften erhalten von der Schule zur Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen und Adressdaten 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.

Die/der Sorgeberechtigte/n ist/sind damit einverstanden nicht einverstanden.

Einverständniserklärungen

a) Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich mit dem Schulprogramm der Gesamtschule der Stadt Elsdorf einverstanden und stimmen zu, dass Ihr Kind an den Klassenfahrten, gemeinsame Sport- und Schwimmveranstaltungen von Jungen und Mädchen, Berufspraktika und Sexualkundeunterricht teilnimmt.

Die/der Sorgeberechtigte/n ist/sind damit einverstanden nicht einverstanden.

b) Es kann aus schwerwiegenden schulorganisatorischen Gründen in Ausnahmefällen dazu kommen, dass wir für einzelne Klassen den Unterrichtstag bereits *nach* dem Mittagessen um 13:20 Uhr beenden müssen. Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie zu, dass Ihr Kind den Heimweg ohne vorherige Rücksprache alleine antreten darf. einverstanden

nicht einverstanden, mein/unser Kind muss zwingend montags bis donnerstags bis 15:35 Uhr betreut werden.

x

Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte/r (Bei getrennt lebenden Eltern sind beide Unterschriften erforderlich.)