

Schüleraufnahmebogen

Die nachfolgenden Angaben werden gem. § 30 Abs. 1 des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach den weiteren Vorschriften des § 30 SchulG sowie den ergänzenden Bestimmungen der Datenschutzverordnung Schule. Sie haben ein Recht auf unentgeltliche Auskunft und Akteneinsicht gem. § 30 Abs. 8 SchulG. Bei vermuteten Verletzungen des Datenschutzrechts können Sie sich an das unabhängige Landeszentrum für Datenschutz Schleswig-Holstein wenden.

Schüler:in	
Name:	Vorname/n:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Geschlecht: m ☐ w ☐ d ☐ ohne Eintrag ☐	Geburtsland:
Straße:	PLZ/Ort:
Staatsangehörigkeit: Herkunftssprache i. d. Familie:	Konfession: evan. ☐ kath. ☐ muslim. ☐ keine ☐ Sonstige ☐
Aus welchem Land:	Datum der Einwanderung:
Jahr der Einschulung in Kl. 1:	Klassenwiederholung: Klasse ____
Welche Schule/n wurde/n bisher besucht? (mit Angabe Jahreszahl) _____	Anerkannter Förderbedarf: ☐ nein ☐ ja: Welcher? _____
Krankenkasse:	
Masernimpfung: ☐	Hundehaarallergie: ☐ Sonstiges: ☐

Sorgeberechtigte/Eltern:	
<u>Erziehungsberechtigte/r 1</u> ☐ - sorgeberechtigt	Herkunftssprache:
	Geschlecht: m ☐ w ☐ d ☐ ohne Eintrag ☐
Name:	Vorname:
Straße:	Tel.:
PLZ/Ort:	Handy:
E-Mail:	

<u>Erziehungsberechtigte/r 2</u> ☐ - sorgeberechtigt	Herkunftssprache:
	Geschlecht: m ☐ w ☐ d ☐ ohne Eintrag ☐
Name:	Vorname:
Straße:	Tel.:
PLZ/Ort:	Handy:
E-Mail:	

Bei uns werden Elternbriefe per E-Mail versandt. Welche E-Mail-Adresse soll für die Kommunikation benutzt werden?

☐ Erziehungsberechtigter 1 ☐ Erziehungsberechtigter 2 ☐ Beide ☐ Sonstige _____

Wohnort des Kindes (zum Zeitpunkt der Anmeldung)

☐ Gemeinsamer Wohnsitz der Erziehungsberechtigten	☐ Bei Pflegeperson/en (*)
☐ Bei der/dem Erziehungsberechtigten 1	☐ Heimunterbringung (*)
☐ Bei der/dem Erziehungsberechtigten 2	☐ Sonstige: _____

(* s. § 111 Abs. 2 SchulG)

Andere Sorgeberechtigte:

Amtsvormund, andere Erziehungsberechtigte, Sonstige	Straße:
	PLZ/ Ort:
Name:	Vorname:
Amt / Einrichtung:	Telefon: Handy:
E-Mail:	

Festgestellte, für den Schulbesuch bedeutsame gesundheitliche Beeinträchtigungen, Behinderungen, Lese-Rechtschreib-Schwäche, Rechenschwäche:

Sonstige (freiwillige) Informationen der Eltern an die Schule:

Freiwillig gemachte Angaben dürfen gem. § 50 Abs. 8 SchulG ohne Ihre vorherige Zustimmung nicht zweckfremd verwendet werden. Ihre Einwilligung können Sie jederzeit für die Zukunft widerrufen.

Dieser Aufnahmebogen (siehe Anlage „Datenweitergabe“) enthält zudem für Sie die Möglichkeit, der Schule Ihre Einwilligung in die Verarbeitung bestimmter personenbezogener Daten zu erteilen. Rechtsgrundlage für die jeweilige Datenverarbeitung ist dann ausschließlich die von Ihnen erteilte Einwilligung (Artikel 6 Abs. 1 Buchstabe a) der Verordnung (EU) 2016/679 – Datenschutz-Grundverordnung).

Lübeck, den _____

(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r) 1

(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r) 2