



### Schüleraufnahmebogen

Die nachfolgenden Angaben werden gemäß der aktuell gültigen Datenschutzverordnungen und die 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 Vorschriften des Schulgesetzes sowie den ggf. ergänzenden Bestimmungen der Datenschutzverordnung Schule.

#### Nur von der Schule auszufüllen:

- Regeleinschulung Schuljahr \_\_\_\_\_
- Antragseinschulung
- Aufnahme zum \_\_\_\_\_ in Klasse \_\_\_\_\_
- Aufnahme zum \_\_\_\_\_ in Klasse \_\_\_\_\_

### 1. Angaben zur Schülerin / zum Schüler

Name:		Vorname(n):	
		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Straße:		PLZ, Ort:	
Geburtsdatum:		Geburtsort / Geburtsland:	
Staatsangehörigkeit:	Muttersprache:	In Deutschland seit:	
Konfession:	Gewünschter Religionsunterricht		
	<input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> Ethik <b>Wichtig:</b> Ein Wechsel des Religionsunterrichts ist im laufenden Schuljahr nicht möglich.		

Festgestellte, für den Schulbesuch bedeutsame Erkrankungen / Behinderungen / Allergien:

Mit Förderbedarf: (Bescheid vorhanden)	<input type="checkbox"/> Lese-Rechtschreibschwäche
	<input type="checkbox"/> Mathematikschwäche

Anspruch auf ein Sonderpädagogisches Bildungsangebot?	
<input type="checkbox"/> Nein	
<input type="checkbox"/> Ja	
Mit Förderschwerpunkt: (Bescheid vorhanden)	

Vorlage Impfpass zur Masern-Impfung:  (seit 20.12.2019 vom Bundesgesundheitsministerium gesetzlich vorgeschrieben)	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, Impfungen wann?
	Wird vorgelegt am _____	1. _____ 2. _____

Fahrschüler/-in:	<input type="checkbox"/> ja (MAXX-Ticket beantragt / vorhanden) <input type="checkbox"/> nein
------------------	---

Im Notfall (alternativ zu den Erziehungsberechtigten) zu verständigen:	Name, Vorname	Telefonnummer

## 2. Angaben zur Vorbildung

von - bis	Kindergarten / Grundschule / Schule(n)	Klasse

Jahr der Ersteinschulung / Schule:	
------------------------------------	--

Grundschulempfehlung:	<input type="checkbox"/> WRS/HS oder GMS <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium
-----------------------	---

Bereits wiederholte Klassen:	Schule	Schuljahr

### 3. Bedarf an einem ergänzenden, außerunterrichtlichen Angebot

Mittagessen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Kärtchen mitgegeben <input type="checkbox"/> ja
Kernzeitbetreuung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Antrag mitgegeben <input type="checkbox"/> ja
Hausaufgabenbetreuung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Antrag mitgegeben <input type="checkbox"/> ja

### 4. Angaben zu den Personenberechtigten

	Personenberechtigter 1	Personenberechtigter 2
Nachname, Vorname		
Straße PLZ Wohnort		
Staatsangehörigkeit		
Telefon		
Mobiltelefon		
Telefon dienstlich		
Email-Adresse		

### Regelung des Sorgerechts:

Gemeinsames Sorgerecht	<input type="checkbox"/> ja
Alleiniges Sorgerecht der Mutter / des Vaters	<input type="checkbox"/> ja
Bescheinigung liegt vor	<input type="checkbox"/> ja

Geschwisterkind (er) an der Schule:		
<input type="checkbox"/> nein	<b>Name (n):</b>	<b>Klasse:</b>
<input type="checkbox"/> ja		

GMS – Wahlpflichtfach und Profilmfach:	
<b>ab Klasse 6: Französisch</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>ab Klasse 7: Wahlpflichtfach</b>	<input type="checkbox"/> Technik <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> AES
<b>ab Klasse 8: Profilmfach</b>	<input type="checkbox"/> Natur und Technik <input type="checkbox"/> Sport

GMS - Gewünschter Abschluss (Wahl in Klasse 8):	
Hauptschulabschluss in Klasse 9	<input type="checkbox"/>
Hauptschulabschluss in Klasse 10	<input type="checkbox"/>
Realschulabschluss in Klasse 10	<input type="checkbox"/>

## 5. Wünsche / Bemerkungen

Für die Zusammensetzung der Klassen gibt es organisatorische Gründe. Möchte Ihr Kind mit bestimmten Mitschülern bzw. ehemaligen Mitschülern in eine Klasse gehen, werden wir versuchen, dies zu berücksichtigen (max. 2 Namen von Mitschülern angeben), können es aber nicht garantieren.

Falls dies nicht möglich sein sollte, bitten wir um Ihr Verständnis.

1. Wunsch		Klasse:
2. Wunsch		Klasse:

Sonstiges:
------------

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 1:	Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 2:
x	x

## 6. Einwilligungserklärungen

### Einwilligung zur Einholung von Auskünften

Zur Erleichterung des Schulbetriebes kann es erforderlich sein, Auskünfte beim Gesundheitsamt, Kindergärten vorschulischen Einrichtungen, Grundschulen oder andere vorher besuchte Schulen einzuholen. Dazu benötigen wir Ihr Einverständnis und bitten daher um Ihre Einwilligung. Diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.

Die / der Personenberechtigte/n sind damit

einverstanden

nicht einverstanden

### Einwilligung zur Darstellung von Bildern auf der Schulhomepage, Gemeinderundschau oder Rhein-Neckar-Zeitung

Unsere Schule hat eine eigene Homepage, für deren Gestaltung die Schulleitung verantwortlich ist. Auf dieser Homepage möchten wir die Aktivitäten unserer Schule repräsentieren. Dabei ist es möglich, dass Bilder Ihres Kindes (z.B. auf Gruppenfotos, keine Einzelporträts und ohne Namensnennung) auf unserer Homepage, in kleinen Artikeln in der Gemeinderundschau oder auch der Rhein-Neckar-Zeitung 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. Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

Die / der Personenberechtigte/n sind damit

einverstanden

nicht einverstanden

### Einwilligung zur Weitergabe einer Klassenliste

Zur Erleichterung des Schulbetriebes wäre es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste erstellt würde, um notfalls mittels Telefonkette / Emailverteiler bestimmte Informationen zwischen den Eltern weiterzugeben. Für die Weitergabe einer solchen Liste an alle Eltern der klassenangehörigen Schüler/innen, die Name, Vorname des Schülers/der Schülerin und die Telefonnummer / Email-Adresse enthält, benötigen wir Ihr Einverständnis. Diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.

Die / der Personenberechtigte/n sind damit

einverstanden

nicht einverstanden

### Einwilligung in die Übermittlung an die Klassenpflegschaften

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 an dieser Stelle um Ihre Einwilligung. Sollten Sie in Kenntnis der personellen Zusammensetzung Ihrer Elternvertretung eine Übermittlung nicht wünschen, können Sie diese Einwilligung jederzeit für die Zukunft zu widerrufen.

Die / der Personenberechtigte/n sind damit

einverstanden

nicht einverstanden

**Wir verpflichten uns / Ich verpflichte mich, alle für die Schulen relevante Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.**

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 1:	Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 2:
x	x