

# Geschwister-Scholl-Gymnasium

## Winterberg

Ursulinenstraße 24

59955 Winterberg

Telefon: 02981 92160

Telefax: 02981 921630

verwaltung@gymnasium-winterberg.de



Aufnahme für das Schuljahr (z.B. 2019/20)

Klasse  / Jahrgangsstufe

### Schüleraufnahmebogen

**Hinweis:** Die nachfolgenden Angaben werden gem. der aktuell gültigen Datenschutzverordnungen erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch, auf Karteikarte und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach den Vorschriften des Schulgesetzes NRW. Sie haben gemäß des Schulgesetzes ein Recht auf unentgeltliche Auskunft und Akteneinsicht. Bei vermuteten Verletzungen des Datenschutzrechtes können Sie sich an den Datenschutzbeauftragten Ihres Bundeslandes wenden.

#### 1. Angaben zur Schülerin / zum Schüler:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Geschlecht:

m  w

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Ortsteil:

Telefon:

Mobiltelefon:

E-Mail-Adresse:

1. Staatsangehörigkeit:

2. Staatsangehörigkeit:

Bei Migrationshintergrund:

Geburtsland des Kindes:

Geburtsland des Vaters:

Geburtsland der Mutter

Verkehrssprache in der Familie:

Bekenntnis: Römisch-katholisch  ; evangelisch  ; islamisch  ; alevitisch  ; jüdisch  ; orthodox  ; syrisch-orthodox  ; andere Konfessionen  ; ohne Konfession

Einschulungsjahr Grundschule:

Besuchte Grundschule(n):

Übergangsempfehlung: Gymnasium  Gymnasium (eingeschränkt)

Realschule  Realschule (eingeschränkt)  Hauptschule

Unser Kind soll (wenn möglich) in eine Sportförderklasse

Liegen für den Schulbereich bedeutsame Erkrankungen oder Behinderungen vor?

nein  ja

Falls ja, bitte Anlage 2 ausfüllen oder Rücksprache nehmen.

#### 2. Bemerkungen

### 3. Angaben zu den Sorgeberechtigten

Gemeinsames Sorgerecht verheirateter, zusammen lebender Eltern: Ja  Nein

Falls „Nein“ bitten wir um Rücksprache

	Mutter	Vater
Name, Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anschrift*	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon privat*	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon dienstlich	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mobiltelefon	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse	<input type="text"/>	<input type="text"/>

\* Wenn Schüleradresse übernommen werden soll, kann hier „s.o.“ eingetragen werden.

### 4. Einwilligungserklärungen

(Alle Einwilligungserklärungen können jederzeit widerrufen werden.)

#### 4.1. Einwilligung zur Einholung von Auskünften

Zur Unterstützung unserer pädagogischen Arbeit kann es erforderlich sein, Auskünfte bei vorschulischen Einrichtungen oder Grundschulen einzuholen.

einverstanden  nicht einverstanden

#### 4.2. Einwilligung zur Darstellung von Bildern auf der Schulhomepage

Aktivitäten unserer Schule präsentieren wir gelegentlich auf der Schulhomepage, der jährlich erscheinenden Jahresschrift oder in Berichten für die lokale Presse, für deren Gestaltung die Schulleitung verantwortlich ist. Dabei ist es auch möglich, dass Bilder Ihres Kindes oder kreative Unterrichtsergebnisse abgebildet werden.

einverstanden  nicht einverstanden

#### 4.3. Einwilligung zur Erstellung einer Klassenliste

Zur Erleichterung des Schulbetriebs ist es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste zur Weitergabe an alle Eltern der klassenangehörigen Schülerinnen/Schüler erstellt wird, um notfalls mittels Telefonkette/Emailverteiler bestimmte Informationen weiterzugeben.

einverstanden  nicht einverstanden

#### 4.4. Einwilligung in die Übermittlung an die Klassenpflegschaft

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

einverstanden  nicht einverstanden

Wir verpflichten uns/ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend mitzuteilen.

Winterberg, den

---

Unterschrift Sorgeberechtigte/r

Aufnahme für das Schuljahr

Name der Schülerin / des Schülers

**Hinweise an die Sorgeberechtigten zur Datenweitergabe:**

Das Sorgerecht ist im Bürgerlichen Gesetzbuch (BGB) geregelt. Es unterscheidet verschiedene Gruppen von Sorgeberechtigten. Die häufigsten Konstellationen – mit Konsequenzen für die Befugnis, Daten des Kindes an diese Personen weiterzugeben – sind:

- a) Zusammen lebende Eltern: Gemeinsames Sorgerecht (§ 1626 BGB) = Mitteilung von Daten an beide Elternteile grundsätzlich zulässig (Unterschreiben Sie bitte ohne weitere Angaben)
- b) Dauernd getrennt lebende Eltern: Grundsätzlich gemeinsames Sorgerecht, es sei denn, gerichtlich ist etwas anderes geregelt (§ 1671 BGB) = Mitteilung grundsätzlich an beide Elternteile zulässig, aber bei gerichtlicher anderer Entscheidung Übermittlung nur an den festgelegten Sorgeberechtigten
- c) Lebensgemeinschaften: Unverheiratete Partner mit gemeinsamen Kindern (§ 11626a BGB): a) Gemeinsames Sorgerecht bei Abgabe einer Sorgerechtserklärung des Kindesvaters: Übermittlung an beide Elternteile, ansonsten nur an die Mutter.

Daher bitten wir Sie, Angaben zur Sorgeberechtigung zu machen:

Alleinerziehend:

Haben Sie das alleinige Sorgerecht?

Ja (Bitte Gerichtsurteil oder Negativbescheinigung vorlegen)

Einsicht erhalten am: \_\_\_\_\_

Nein

Unterschrift des Aufnehmenden: \_\_\_\_\_

Lebensgemeinschaft:

Haben die Eltern eine Sorgerechtserklärung abgegeben?

Ja

Nein

Bei „Nein“: Ich bin damit einverstanden, dass auch der leibliche Vater bzw. die leibliche Mutter über die schulischen Angelegenheiten unseres Kindes informiert wird.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Mutter / des Vaters

Ergänzender Hinweis: In der Regel orientieren wir uns an § 1687 BGB, wonach bei getrennt lebenden Eltern der Sorgeberechtigte, bei dem sich das Kind aufhält, für alle alltäglichen Angelegenheiten entscheidungsbefugt und informationsberechtigt ist.

Das andere Elternteil ist seitens der Schule nur in Angelegenheiten von erheblicher Bedeutung oder auf besonderen Wunsch und mit dem Einverständnis beider Elternteile zu beteiligen.

Winterberg, den

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sorgeberechtigte/r

**Aufnahme für das Schuljahr**

**Name der Schülerin / des Schülers**

Festgestellte, für den Schulbereich bedeutsame Erkrankungen / Behinderungen:  
(ggf. ärztliche Bescheinigungen/Stellungnahmen/Verordnungen vorlegen)

Angaben zu notwendigen Maßnahmen (Medikamentierung o.ä.)

Berechtigte Personen zur Ergreifung o.a. Maßnahmen:

Name, Adresse, Telefonnummer des betreuenden Arztes:

Im Notfall alternativ zu den Sorgeberechtigten zu benachrichtigen:

Berechtigte Person	Name, Vorname	Telefonnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Winterberg, den

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sorgeberechtigte/r