

Integrierte Gesamtschule Augustfehn
Schulstr. 2 - 26689 Augustfehn

Tel.: 04489-92700 - Fax: 04489-927025 - Email: sekretariat.igsaugustfehn@ewe.net

SCHÜLERAUFNAHMEBOGEN

Zuletzt besuchte Schule: _____

Einschulungsjahr Grundschule: _____

Aufnahme in Klasse: _____

Dieser Aufnahmebogen enthält personenbezogene Daten der Schülerinnen und Schüler und der Erziehungsberechtigten, die gemäß § 31 Niedersächsisches Schulgesetz (NSchG) erhoben werden. Gemäß Art. 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie zum Zeitpunkt der Erhebung dieser Daten über bestimmte datenschutzrechtliche Bestimmungen zu informieren. Diese Informationen liegen im Sekretariat für Sie zur Einsicht bereit.

Zur Anmeldung sind mitzubringen:

1. Ausgefülltes Anmeldeformular
2. Kopien der letzten beiden Zeugnisse
3. Kopie des Schwimmausweises
4. Impfpass/Nachweis über Masernschutz
5. Anmeldeformular zur entgeltlichen Bücherausleihe (ggf. Nachweis beifügen)
6. Formular Schwimmen und Religion/WeNo
7. Bestätigung / Unterschrift Waffenerlass und Rauchverbot

Unterlagen für Sie zur Information und Beachtung: Schulordnung, Waffenerlass, Rauchverbot, Umgang mit Gefahrgut, Hinweise zur Krankmeldung, Materialliste, Bücherliste, Masernbrief

Angaben zur Schülerin / zum Schüler

Name	Vorname (n) (Rufname bitte unterstreichen)	m/w/d	Geburtsdatum, -ort
Straße	PLZ, Ort	Bushaltestelle	Telefon
Konfession	Staatsangehörigkeit	Geburtsland	
Masernschutz	Herkunfts-/Umgangssprache	In Deutschland seit	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Nachweis muss erbracht werden)			
Liegen für den Schulbesuch bedeutsame Erkrankungen, Behinderungen, Allergien, Medikamenteneinnahme vor?			
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Falls ja, welche!			
Wurde für Ihr Kind ein Gutachten über sonderpädagogische Unterstützung (ESE, LE, GE, SR) angefertigt oder läuft gerade ein Überprüfungsverfahren?			
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Falls ja, fügen Sie bitte eine Kopie der aktuellen Verfügung bei!			
Besteht eine diagnostizierte LRS?			
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Falls ja, fügen Sie eine Kopie des Gutachtens bei (nicht älter als 2 Jahre)!			

Gibt es **Geschwisterkinder** an der IGS Augustfehn?

Name:	Vorname:	Klasse:

Mein Kind möchte **mit** folgenden Schülerinnen/Schülern **in eine Klasse**:

(Die Wünsche können nicht immer berücksichtigt werden)

Erstwunsch	Zweitwunsch	Drittwunsch

E l t e r n / S o r g e b e r e c h t i g t e

	Mutter	Vater
Name, Vorname		
Anschrift (falls abweichend)		
Telefon Festnetz		
Telefon Mobil		
E-Mail		
Erreichbarkeit in Notfällen:		

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. Verheiratete zusammen lebende Eltern: Gemeinsames Sorgerecht (§ 1626 BGB) = Mitteilung von Daten an beide Elternteile grundsätzlich zulässig
- 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 (§ 1626a BGB):
Gemeinsames Sorgerecht bei Abgabe einer Sorgerechtserklärung des Kindesvaters: Übermittlung an beide Elternteile, ansonsten nur an die Mutter.

Daher:

Bei Alleinerziehenden : Haben Sie das alleinige Sorgerecht?		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	Gerichtsurteil vom: _____ Bitte bei der Anmeldung vorlegen!	Einsicht erhalten am: _____ Unterschrift Aufnehmender: _____
Bei Lebensgemeinschaften : Hat die Mutter/der Vater eine Sorgerechtserklärung abgegeben?		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	Bei „ Nein “: Ich bin damit einverstanden, dass auch die leibliche Kindsmutter/der leibliche Kindsvater über schulische Leistungen unseres Kindes informiert wird.	Unterschrift der Mutter/des Vaters:

Einwilligung zur Darstellung von Bildern auf der Schulhomepage	
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 Ihres Kindes (ohne Namensnennung) 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. Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Bitte ankreuzen:	
Der/Die Sorgeberechtigte/n ist/sind damit	<input type="checkbox"/> einverstanden <input type="checkbox"/> 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/Emailverteiler bestimmte Informationen zwischen Eltern/volljährigen Schülern weiterzugeben. Für die Erstellung einer solchen Liste, die Name, Vorname des Schülers/der Schülerin und die Telefonnummer/Emailadresse enthält, und für die Weitergabe an alle Eltern der klassenangehörigen Schülerinnen/Schüler bestimmt ist, benötigen wir Ihr Einverständnis. Auch diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden. Bitte ankreuzen:	
Der/Die Sorgeberechtigte/n ist/sind damit	<input type="checkbox"/> einverstanden <input type="checkbox"/> nicht einverstanden
Einwilligung in die Übermittlung an den Klassenelternbeirat	
Die Klassenelternbeiräte 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. Bitte ankreuzen:	
Der/Die Sorgeberechtigte/n ist/sind damit	<input type="checkbox"/> einverstanden <input type="checkbox"/> nicht einverstanden

Ich/Wir verpflichte/n mich/uns, alle für die Schule relevante Datenänderungen (Telefon, Wohnort etc.) umgehend der Schule mitzuteilen.

Ort, _____ Datum: _____

Unterschrift der/aller Sorgeberechtigten
