

Schülerin/Schüler

männl. weibl.

Name des Kindes Vorname

geboren amin Land:.....

Anschrift Straße PLZ Ort.....

Telefon privat (Festnetz) Handy.....

Notfallnummer

Email-Adresse :.....

Krankenkasse..... Fahrschüler ja nein

Nationalität des Kindes.....

Religionszugehörigkeit alevitisch islamisch jüdisch orthodox syrisch orthodox

evangelisch römisch-katholisch andere Konfession ohne Konfession

Teilnahme am Religionsunterricht evangelisch katholisch keine Teilnahme

Sportbefreiung ja nein Nichtschwimmer Schwimmer Seepferdchen

Behinderungen oder Allergien, auf die von der Schule Rücksicht genommen werden muss:

Erziehungsberechtigte

Name der Mutter

Name des Vaters

gesetzliche/r Erziehungsberechtigte/r, wenn nicht Vater und/oder Mutter:

Name Anschrift

Migrationshintergrund

Geburtsland der Mutter Geburtsland des Vaters

In der Familie wird hauptsächlich folgende Sprache gesprochen

Aufenthaltsstatus (EU-Bürger/Asylbewerber/Spätaussiedler/Familienzusammenführung)

Einreise nach Deutschland am

Schullaufbahn

Erste Einschulung in die Schule Jahr

Regelerschulung Antragseinschulung Schulkindergarten

anschließend besuchte Schulen ab.....
..... ab.....
..... ab.....
..... ab.....
..... ab.....

zuletzt besuchte Klasse Schule Klassenlehrerin

wiederholte Klassen

Übergangsempfehlung..... Förderschwerpunkt.....

Englischunterricht seit:.....

Sonstiges

Mein Kind darf fotografiert werden ja nein

Ich stimme der Veröffentlichung von Fotos zu ja nein

Wünsche für die Einordnung in eine Klasse gemeinsam mit:

Keine Auskunft an Dritte ja

Schulwunsch Erstwahl: ja nein

Ich versichere, dass die oben stehenden Angaben richtig sind und ich erziehungsberechtigt bin.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Email-Adresse und Telefonnummer für den schulinternen Gebrauch verwendet werden.

Erkrath, den Unterschrift

Unterlagen vorgelegt:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde | <input type="checkbox"/> Empfehlung | <input type="checkbox"/> sonstige Unterlagen |
| <input type="checkbox"/> Personalausweis | <input type="checkbox"/> letztes Zwischenzeugnis | <input type="checkbox"/> Anmeldeschein |

CARL FUHLROTT HAUPTSCHULE

Schuljahr 2023/2024

Name des Schülers: _____ Klasse _____

Telefonnummer (Festnetz oder Handy) _____

eMail-Adresse

Notfallnummer (bitte geben Sie an, ob es sich um Nachbarn, Großeltern oder Ihre Arbeitsstelle handelt.)

Hinweise zur Datenschutzverordnung

Erhebung und Speicherung personenbezogener Daten sowie Art und Zweck und deren Verwendung

Wir erheben diese Daten um

- Sie über schulische Belange (Veranstaltungen, Elternsprechtage etc.) informieren zu können
- Sie zu benachrichtigen, falls Ihr Kind fehlt oder verletzt ist
- mit Ihnen Gesprächstermine zu vereinbaren

Eine Übermittlung Ihrer persönlichen Daten an Dritte zu anderen als den oben genannten Zwecken findet nicht statt.

Widerspruchsrecht

Sofern Ihre personenbezogenen Daten auf Grundlage von berechtigten Interessen gemäß Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. f DSGVO verarbeitet werden, haben Sie das Recht, gemäß Art. 21 DSGVO Widerspruch gegen die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten einzulegen, soweit dafür Gründe vorliegen, die sich aus Ihrer besonderen Situation ergeben. Möchten Sie von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen, genügt eine E-Mail an cfs@carl-fuhlrott-schule.de

Hiermit bestätige ich, dass ich die Hinweise zum Datenschutz erhalten habe:

Datum _____

Unterschrift _____

Sind Sie damit einverstanden, dass Ihre Anschrift, Emailadresse und Telefonnummer auf einer Klassenliste veröffentlicht wird?

ja nein

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos meines Sohnes/meiner Tochter, die im Rahmen von Schulveranstaltungen (Klassenfotos, Fotos von Unterrichtsveranstaltungen, Ausflügen, Projekten etc.) aufgenommen wurden, veröffentlicht werden.

ja nein

Datum _____

Unterschrift _____

Sehr geehrte Eltern,

im Rahmen des Schulbesuchs eines Kindes kann es erforderlich und sinnvoll sein, dass die Schule sich mit anderen Institutionen, zum Beispiel der bisher besuchten Kindertagesstätte oder der bisher besuchten Schule in Verbindung setzt. So kann in besonderem Maße sichergestellt werden, dass jedes Kind die erforderliche Unterstützung und Förderung erhält.

Ein Austausch von Informationen in der Schule, der nicht in den schulrechtlichen Vorschriften geregelt ist, ist nur dann möglich, wenn die Erziehungsberechtigte/n ihm zuvor zustimmen/zustimmt.

Die Einwilligung nach §4Abs.1 Datenschutzgesetz Nordrhein-Westfalen (DSG NRW) ist eine widerrufliche, freiwillige und eindeutige Willenserklärung.

Ihre Schulleitung

Erlaubnis zur Weitergabe / zum Austausch von Informationen / Schweigepflichtsentbindung

Name, Vorname des/der Erziehungsberechtigten	
Straße	
PLZ, Wohnort	
Name, Vorname des Kindes	
Geburtsdatum des Kindes	

Hiermit stimme ich / stimmen wir dem Austausch zwischen:
Name der Schule, Name der Lehrkraft bzw. der Lehrkräfte

Carl-Fuhlrott-Schule Hochdahl; Rankestraße 2; 40699 Erkrath

und

Institution, Name, Adresse

zu.

Mit der Weitergabe dieser Erklärung an vg. Gesprächspartner bin ich / sind wir einverstanden.

Mir / Uns ist bekannt, dass damit auch solche Informationen ausgetauscht werden können, die dem Datenschutz unterliegen. Ich / wir wurde/n darüber informiert, dass ausschließlich für den Schulbesuch meines / unseres Kindes relevante Informationen ausgetauscht werden, wie zum Beispiel:

- Der Austausch zwischen der Kindertagesstätte und der Grundschule bei der Einschulung,
- der Austausch zwischen der Grundschule und der weiterführenden Schule im Übergang von Klasse 4 nach 5,
- der Austausch zwischen zwei Schulen bei einem Schulwechsel.

- Christliche Gesamtschule Bleiberquelle
- Städtische Erziehungsberatungsstelle

Der Austausch kann sowohl eine mündliche Informationsweitergabe zu schulrelevanten Inhalten als auch die Weitergabe von Unterlagen, wie das Entwicklungsportfolio, Förderpläne, Gutachten und Testunterlagen zum Verfahren über die Feststellung sonderpädagogischen Unterstützungsbedarfs umfassen.

Die Inhalte und der Zweck des Austausches wurden mir / uns erläutert und lauten:

Ich / Wir wurde/n außerdem darüber informiert, dass ich / wir diese Erlaubnis zur Weitergabe von Informationen jederzeit – auch ohne Angaben von Gründen – für die Zukunft widerrufen kann / können

Ich bestätige, eine Ausfertigung dieser Erklärung erhalten zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

