

POSTANSCHRIFT  
Emminger Str. 27  
78576 Emmingen-Lip-  
tingen

# Grundschule

Emmingen-Liptingen  
Telefon: 07465/91180  
Fax: 07465/91181  
E-Mail: info@gs-el.de  
Internet: http://www.grundschule-emmingen-liptingen.de



# Emmingen-Liptingen



Unterschrift aufnehmende Lehrkraft

## Anmeldebogen

**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 BW. Sie haben gemäß dem Schulgesetz ein Recht auf unentgeltliche Auskunft und Akteneinsicht. Bei vermuteten Verletzungen des Datenschutzrechtes können Sie sich an den Datenschutzbeauftragten wenden. Die Einwilligung kann für die Zukunft jederzeit bei der Schulleiterin / dem Schulleiter widerrufen werden. Dabei kann der Widerruf auch nur auf einen Teil der Daten(-arten) bezogen sein. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Im Falle des Widerrufs werden entsprechende Daten zukünftig nicht mehr für die unten genannten Zwecke verwendet und unverzüglich gelöscht. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie für die Dauer der Schulzugehörigkeit des Kindes. Nach Ende der Schulzugehörigkeit werden die Daten gelöscht.

**Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.**

### 1. Angaben zur Schülerin/zum Schüler

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  m  w

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

1. Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ 2. Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Bei Migrationshintergrund: Geburtsland des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsland des Vaters/der Mutter \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Verkehrssprache in der Familie: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

Bevorzugte Teilnahme am Religionsunterricht:  katholisch  evangelisch  keine Teilnahme  
(bitte zusätzlich angeben)  ja  nein Einwilligung kooperativer Religionsunterricht

Besuch des Kindergartens in: \_\_\_\_\_

Zeitraum (KiGa): \_\_\_\_\_

Liegen für den Schulbereich bedeutsame Erkrankungen/Allergien oder Behinderungen vor?  nein  ja

Falls ja, bitte Anlage 2 ausfüllen oder Rücksprache nehmen.

### 2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Gemeinsames Sorgerecht verheirateter, zusammenlebender Eltern:  Ja  Nein

Falls „Nein“, bitte Anlage 1 ausfüllen oder Rücksprache nehmen.

	Mutter	Vater
Name, Vorname		
Anschrift*		
Telefon privat		
Telefon Notfall		
Mobiltelefon		
E-Mail-Adresse		

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

**Geburtsurkunde** bitte im Original vorlegen

\_\_\_\_\_  
(evtl. Anmerkung durch aufnehmende Lehrkraft)

### **3. sonstige Angaben:**

Besonderheiten (z.B. Linkshänder): \_\_\_\_\_

Geschwister an der Schule: \_\_\_\_\_

Bushaltestelle (Emminger Kinder): \_\_\_\_\_

Klassenkameradenwunsch: \_\_\_\_\_  
(wenn möglich 2 Kinder)

### **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 einzuholen.

einverstanden  nicht einverstanden

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

Aktivitäten unserer Schule präsentieren wir gelegentlich auf der Schulhomepage oder in der lokalen 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 Schulbetriebes ist es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste zwecks 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 Elternvertreter der Klasse**

Die Elternvertreter 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.

einverstanden  nicht einverstanden

#### **4.5 Einwilligung in die Übermittlung an die Religionsgemeinschaft**

Zum Zweck der Überprüfung der Mitgliedschaft in einer Religionsgemeinschaft an deren Religionsunterricht Ihr Kind teilnimmt, ist die Übermittlung des Namens Ihres Kindes erforderlich.

einverstanden  nicht einverstanden

### **5. Masernschutzgesetz**

Das Gesetz für den Schutz vor Masern und zur Stärkung der Impfprävention (Masernschutzgesetz) trat am 1. März 2020 in Kraft. Ziel des Gesetzes ist, unter anderem Schulkinder wirksam vor Masern zu schützen.

Nach § 20 Absatz 9 Infektionsschutzgesetz (IfSG) haben Schülerinnen und Schüler ab dem 1. März 2020 **vor** der Teilnahme am Unterricht einen Nachweis darüber vorzulegen, dass sie ausreichend gegen Masern geimpft oder gegen Masern immun sind.

#### **Bitte beachten Sie:**

Sofern ein entsprechender Nachweis nicht erfolgt, sind wir gesetzlich verpflichtet, unverzüglich das Gesundheitsamt Tuttlingen darüber zu benachrichtigen und dem Gesundheitsamt personenbezogenen Angaben zu übermitteln.

Das Gesundheitsamt kann Sie zu einer Beratung einladen und entscheiden, ob eine Geldbuße ausgesprochen wird!

Bitte bedenken Sie, dass ein vollständiger Impfschutz gegen Masern nicht nur die Schülerinnen und Schüler selbst vor einer Masernerkrankung schützt, sondern auch die Personen in ihrem Umfeld, die nicht geimpft werden können wie Säuglinge oder immungeschwächte Personen.

**Impfausweis bitte im Original** vorlegen

\_\_\_\_\_  
(evtl. Anmerkung durch aufnehmende Lehrkraft)

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

Emmingen-Liptingen, den \_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

- **Bitte dieses Anmeldeblatt ausgefüllt zur Anmeldung mitbringen** -

# Anlage 1 zur Schüleranmeldung

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:

1. Zusammenlebende Eltern: Gemeinsames Sorgerecht (§ 1626 BGB) = Mitteilung von Daten an beide Elternteile grundsätzlich zulässig
2. Dauernd getrenntlebende 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
3. Lebensgemeinschaften: Unverheiratete Partner mit gemeinsamen Kindern (§ 1626a 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:

<input type="checkbox"/> <u>Alleinerziehend:</u>	
Haben Sie das alleinige Sorgerecht?	Einsicht erhalten am: _____
<input type="checkbox"/> Ja (Bitte Gerichtsurteil oder Negativbescheinigung vorlegen)	
<input type="checkbox"/> Nein	Unterschrift d. Aufnehmenden: _____
<input type="checkbox"/> <u>Lebensgemeinschaft:</u>	
Haben die Eltern eine Sorgerechtserklärung abgegeben?	
<input type="checkbox"/> Ja	
<input type="checkbox"/> 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 getrenntlebenden Eltern der Sorgeberechtigte, bei dem sich das Kind aufhält, für alle alltäglichen Angelegenheiten entscheidungsbefugt und informationsberechtigt ist. Der andere Elternteil ist seitens der Schule nur in Angelegenheiten von erheblicher Bedeutung oder auf besonderen Wunsch und mit dem Einverständnis beider Elternteile zu beteiligen.

Emmingen-Liptingen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

## Anlage 2 zur Schüleranmeldung

Name der Schülerin/des Schülers \_\_\_\_\_

### **Einverständniserklärung: Entfernung von ZECKEN bei Schulausflügen, Wanderungen, etc.**

Die Unfallkasse und Ausbilder in Erste-Hilfe empfehlen, nach Entdecken eine Zecke unbedingt unverzüglich zu entfernen und die Einstichstelle zu desinfizieren. Je schneller die Zecke entfernt wird, desto geringer ist die Gefahr einer Infektion. Das Warten auf die Entfernung durch die Eltern nach Abholen des Kindes oder auf einen Arzttermin erhöht also das Risiko.

Wir/Ich sind/bin damit einverstanden, dass im Falle eines Zeckenstiches, die Zecke durch eine Lehrkraft entfernt und die Einstichstelle desinfiziert wird. In jedem Fall werden Sie über einen Zeckenstich informiert.

Wir/ich entbinde/n die ausführende Lehrkraft von der Verantwortung bezüglich der Folgen einer sachgerecht durchgeführten Zeckenentfernung. Er/Sie haftet nicht für Nebenfolgen, die selbst bei Beachtung der notwendigen Sorgfalt entstehen können.

Ja  Nein

Festgestellte, für den Schulbereich bedeutsame **Erkrankungen/Allergien/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 Erziehungsberechtigten zu benachrichtigen:

\_\_\_\_\_

Berechtigte Person Name, Vorname Telefonnummer

\_\_\_\_\_

- Wir willigen ein, dass die Schule diejenigen personenbezogenen Daten unseres Kindes betr. der Erkrankung/Allergien/Behinderung an Lehrer und Mitschüler weitergibt, soweit dies für den fürsorglichen Umgang mit dem Kind in der Schule erforderlich ist. (falls erwünscht bitte ankreuzen)

Emmingen-Liptingen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r