

# Oberschule Bad Bodenteich

Kiebitzberg 14, 29389 Bad Bodenteich

Telefon: 05824 - 951 12

Fax: 05824 - 951 24

E-Mail: sekretariat@obs-bb.de

## 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 Papierform. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach den Vorschriften des NDS, Schulgesetzes (NSchG) sowie den gegebenenfalls ergänzenden Bestimmungen der Datenschutzverordnung Schule. Sie haben gemäß NSchG ein Recht auf unentgeltliche Auskunft und Akteneinsicht.

### Nur von der Schule auszufüllen:

Einschulung Schuljahr \_\_\_\_\_  Aufnahme zum \_\_\_\_\_ in Klasse: \_\_\_\_\_

Wiederholung Klasse \_\_\_\_\_

**Zuletzt besuchte Schule:** \_\_\_\_\_

### 1. Angaben zur Schülerin / zum Schüler

Name:	alle Vornamen (Rufname unterstreichen)		
Geschlecht:	Geburtsdatum:		
Straße:	PLZ, Ort		
Telefonnummer:	Geburtsort:	Geburtsland:	
Konfession:		Gewünschter Religionsunterricht:	
<input type="checkbox"/> römisch-katholisch	<input type="checkbox"/> alevitisch	<input type="checkbox"/> syrisch-orthodox	<input type="checkbox"/> römisch-katholisch
<input type="checkbox"/> evangelisch	<input type="checkbox"/> jüdisch	<input type="checkbox"/> andere Konfession	<input type="checkbox"/> Werte und Normen
<input type="checkbox"/> islam	<input type="checkbox"/> orthodox	<input type="checkbox"/> ohne Konfession	<input type="checkbox"/> evangelisch
Staatsangehörigkeit:	Herkunftssprache:	Seit wann in Deutschland:	

### Masern Impfung:

**Impfbescheinigung vorgelegt am: 07.05.2021**

**Dokumentation nach §20 Abs. 9 Infektionsgesetz (IfSG) durchgeführt**

**nicht vorgelegt**

### 2. Erkrankung / Behinderung

#### Festgestellte, für den Schulbesuch bedeutsame Erkrankung/Behinderung

Nur bei chronisch kranken Schülern, die aufgrund des Alters oder einer Behinderung nicht in der Lage sind, sich selbst zu medikamentieren: Ich bin damit einverstanden, dass nachfolgende Personen meinem Kind folgende benannte Medikamente aushändigen bzw. im Notfall verabreichen dürfen:

Person 1: _____	Medikament, Dosierung: _____
Person 2: _____	Medikament, Dosierung: _____

Name, Adresse, Telefonnummer des betreuenden Arztes:

Krankenkasse:

**Wo lebt das Kind:**

bei den Eltern      bei der Mutter      bei dem Vater      bei den Großeltern      bei Pflegeeltern

                                                                                      

andere Personen: \_\_\_\_\_

	Erziehungsberechtigte 1	Erziehungsberechtigte 2
Name, Vorname		
Anschrift, PLZ Wohnort		
Telefon		
Mobiltelefon		
E-Mail-Adresse		
Geburtsland		
Zuzugsjahr nach Deutschland		

**4. Weitere Notfallnummern**

<b>Im Notfall alternativ zu den Erziehungsberechtigten zu verständigen:</b>	Name, Vorname:	Telefonnummer:

**Hinweis an die Erziehungsberechtigten 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:

- verheiratete zusammenlebende Eltern: Gemeinsames Sorgerecht (§1626 BGB) = Übermittlung von Daten an beide Eltern grundsätzlich zulässig.
- getrenntlebende Eltern: Grundsätzlich gemeinsames Sorgerecht, es sei denn, gerichtlich ist etwas anderes geregelt (§ 1671 BGB) = Übermittlung grundsätzlich an beide Elternteile zulässig, aber bei gerichtlich anders lautender Entscheidung: Übermittlung nur an den festgelegten Sorgeberechtigten.
- Lebensgemeinschaften: Unverheiratete Partner mit gemeinsamen Kindern (§ 1626a BGB): Gemeinsames Sorgerecht bei der Abgabe einer Sorgerechtsklärung der Eltern = Übermittlung an beide Elternteile, ansonsten nur an die Mutter.

Dabei ist zu berücksichtigen, dass nach § 1687 BGB 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 zu beteiligen. Darunter fallen wichtige schulische Angelegenheiten wie: Anmeldung, Nichtversetzung, Nichtzulassung oder das Nichtbestehen einer Abschlussprüfung, den vorübergehenden Ausschluss vom Unterricht über eine Woche hinaus, Entlassung von der Schule oder deren Androhung, Verweisung von allen öffentlichen Schulen oder deren Androhung und sonstige, schwerwiegende Sachverhalte, die das Schulverhältnis wesentlich beeinträchtigen.

<b>Daher: Bei Alleinerziehenden: Haben Sie das alleinige Sorgerecht?</b>		
<input type="checkbox"/> Ja	Gerichtsurteil/Negativbescheinigung des Jugendamtes vom: _____	Einsicht erhalten am: _____
<input type="checkbox"/> Nein	Bitte zur Anmeldung mitbringen!	Unterschrift Aufnehmender:

**5. Bedarf an sonderpädagogischer Förderung**

<input type="checkbox"/> Ja	Datum des Bescheides _____	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Lernen	<input type="checkbox"/> Emotionale und soziale Entwicklung	<input type="checkbox"/> Geistige Entwicklung
<input type="checkbox"/> Körperliche und motorische Entwicklung	<input type="checkbox"/> Sehen	<input type="checkbox"/> Hören
<input type="checkbox"/> Sprache		
<b>weiterer Förderschwerpunkt:</b>		

**6. Einwilligungserklärungen**

<b>Einwilligung zur Weitergabe einer Klassenliste</b>
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/Schülerinnen weiterzugeben. Für die Weitergabe einer solchen Liste an alle Eltern der klassenangehörigen Schüler/innen, die Name, Vorname des Schülers/der Schülerin und die Telefonnummer/Emailadresse, benötigen wir Ihr Einverständnis. Auch diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.
<input type="checkbox"/> einverstanden <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> nicht einverstanden</span>

<b>Einwilligung in die Übermittlung an die Klassenpflegschaften</b>
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 die Einwilligung für die Zukunft selbstverständlich widerrufen.
<input type="checkbox"/> einverstanden <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> nicht einverstanden</span>

<b>Einwilligung zur Veröffentlichung von Fotos/Videos, Ihres Kindes</b>
<input type="checkbox"/> Unsere Schule hat eine Homepage, für deren Gestaltung die Schulleitung verantwortlich ist. Auf dieser Homepage möchten wir die Aktivitäten unserer Schule präsentieren. Dabei ist es möglich, dass Fotos/Videos Ihres Kindes (z.B. auf Gruppenfotos und Filmen, keine Einzelporträts) auf der Homepage abgebildet werden.  <input type="checkbox"/> mit Vor- und Zuname  <input type="checkbox"/> in Broschüren/Werbeflyern/Fachmagazinen  <input type="checkbox"/> im Rahmen von Zeitungsartikeln in der lokalen Presse
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 sofortiger Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.
<b>Bei Einverständnis bitte ein Kreuz setzen / ankreuzen</b>

<b>Wir verpflichten uns / ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.</b>	
X _____ Datum	_____ Unterschrift aller Erziehungsberechtigten