**Schüleranmeldebogen**



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Schüler/Schülerin:** Hiermit wird die u.g. Schülerin/der Schüler an der FKG Ehningen angemeldet | | |
| **Name**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | **Vorname**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | **Geb.datum und –ort**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Anschrift**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | **Telefon**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | **Im Notfall zu verständigen. Bitte nur eine Telefonnummer angeben.**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Staatsangehörigkeit**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | **Weitere Staatsangehörigkeit**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | **Muttersprache**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Erziehungsberechtigte** | | |
| **2 Freunde:**  **Allergien/Unverträglichkeiten:**            **T-Shirt Größe** (bitte eine Nummer größer angeben) **für Schüler/innen der Lerngruppe 5:** | **Mutter** | **Vater** |
| **Name, Vorname**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | **Name, Vorname**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Anschrift**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | **Anschrift**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Tel.-Nr. zu Hause**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | **Tel.-Nr. zu Hause**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Tel.-Nr. Arbeitsplatz**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | **Tel.-Nr. Arbeitsplatz**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Handy-Nr.:**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | **Handy-Nr.**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Hinweis:**  Für die Übermittlung schulischer  Informationen per Mail liegt die Sorgfaltspflicht die Mailadressen zu kontrollieren und bei Änderungen zu aktualisieren bei den Eltern**.** | **E-Mail Adresse:**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | **E-Mail Adresse:**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Weitere Personen, die im Notfall verständigen werden können** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |



**Einwilligungserklärungen:**

# Einwilligung in die Verarbeitung bzw. Veröffentlichung von personenbezogenen Daten

In geeigneten Fällen werden Informationen über Ereignisse aus dem Schulleben – auch personenbezogen – einer größeren Öffentlichkeit zugänglich gemacht. Wir beabsichtigen im Rahmen unserer pädagogischen Arbeit und der der Schulsozialarbeit oder von Schulveranstaltungen, sowie von Veranstaltungen mit Kooperationspartnern entstehende Berichte und Fotos in folgenden Medien (Örtliche Presse, Tagespresse, Homepage der Schule, der Schulsozialarbeit und der Kooperationspartner) zu veröffentlichen.

Hierfür benötigen wir Ihre Einwilligung. Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Die Sorgeberechtigten sind damit einverstanden |
|  | Die Sorgeberechtigten sind damit **nicht** einverstanden |

*Zutreffendes bitte ankreuzen*

# Einwilligung zur Erstellung von Fotos durch den Schulfotografen

In unserer Schule gestatten wir einer Firma für Schulfotografie, Einzelfotos, Lerngruppenfotos und Schülerausweise Ihrer Kinder zu erstellen. Die Teilnahme an diesen Fototerminen ist **freiwillig**. Es handelt sich dabei nicht um eine schulische Veranstaltung. Hierfür benötigen wir Ihr schriftliches Einverständnis, welches Sie jederzeit für die Zukunft widerrufen können.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Die Sorgeberechtigten sind damit einverstanden |
|  | Die Sorgeberechtigten sind damit **nicht** einverstanden |

*Zutreffendes bitte ankreuzen*

# Einwilligung in die Übermittlung an den Schulfotografen und Einwilligung in die Verarbeitung in die Schulkartei

Für die Erstellung der Schülerausweise und falls die Firma die Lerngruppenfotos mit den Vor- und Nachnamen Ihres

Kindes versehen möchte, benötigt sie den Namen und für die Schülerausweise zusätzlich das Geburtsdatum vorab. Die Übermittlung dieser Daten kann jedoch nur mit Ihrer Einwilligung erfolgen. Hierfür benötigen wir Ihr schriftliches Einverständnis, welches Sie jederzeit für die Zukunft widerrufen können.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Die Sorgeberechtigten sind damit einverstanden |
|  | Die Sorgeberechtigten sind damit **nicht** einverstanden |

*Zutreffendes bitte ankreuzen*

# Einwilligung in die Übermittlung von Daten an den Förderverein der FKG

Jährlich bietet der Förderverein mit dem Programm Profis wieder seine Projekte für Schülerinnen und Schüler an. Die Organisation geschieht ausschließlich durch den Förderverein. Aus diesem Grunde teilt die Schule dem Förderverein folgende benötigten Daten der Schüler für die Einteilung der Projekte mit: Lerngruppe, Name, Adresse, Telefonnummer und E-Mail. Der Förderverein ist ebenfalls der DSGVO verpflichtet. Weitere Informationen können Sie der DSGVO des Fördervereins entnehmen.

Hiermit willige ich ein, dass wir als Schule die oben genannten Daten an den Förderverein, ausschließlich für diese Verarbeitung übermitteln. Die Einwilligung gilt bis auf Widerruf.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Die Sorgeberechtigten sind damit einverstanden |
|  | Die Sorgeberechtigten sind damit **nicht** einverstanden |

*Zutreffendes bitte ankreuzen*

# Nur für Alleinerziehende oder bei unverheirateten Paaren mit gemeinsamen Kind

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bei **Alleinerziehenden**: Haben Sie das alleinige Sorgerecht? | **Ja** | **Nein** |
| Gerichtsurteil vom: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Einsicht erhalten am:  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Unterschrift Aufnehmender: |
| Bei **Lebensgemeinschaften**:  Hat der Vater eine Sorgerechtserklärung abgegeben? | **Ja** | **Nein** |
| Bei „**Nein**“: Ich bin damit einverstanden, dass auch der leibliche Kindsvater über schulische Leistungen unseres Kindes informiert wird. | Unterschrift der Mutter |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschriften **aller** Sorgeberechtigter:

***Hinweis****: Die gemachten Angaben werden gem. der aktuell gültigen Datenschutzverordnung und bei Fragen zum Zusammenleben der Elternteile gemäß der aktuellen Rechtsprechung und des BGB erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch (auf Karteikarte) und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach den weiteren Vorschriften des landeseigenen SchulG sowie den ggf. ergänzenden Bestimmungen der Datenschutzverordnung Schule.*

# A. Erklärung der für die Organisation des Religionsunterrichts notwendigen Angaben

# I. Erklärung durch den oder die Erziehungsberechtigten

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Name Schülerin oder Schüler Vorname Schule Klasse | |
| Mein/Unser\* Kind **gehört** einem der folgenden **Bekenntnisse** **an**, für die Religionsunterricht als ordentliches Lehrfach an den öffentlichen Schulen eingerichtet ist   * Alevitisch * Evangelisch * Islamisch sunnitischer Prägung * Römisch-katholisch | Mein/Unser\* Kind gehört **keinem Bekenntnis** oder einem Bekenntnis an, für das **Religionsunterricht** als ordentliches Lehrfach an öffentlichen Schulen **nicht** **eingerichtet** ist.   * Mein/Unser\* Kind soll deshalb **an keinem Religionsunterricht** teilnehmen. * Wir wünschen/Ich wünsche\* die **Teilnahme** unseres/meines Kindes\* am Religionsunterricht des **folgenden** Bekenntnisses: * Alevitisch * Evangelisch * Islamisch sunnitischer Prägung * Römisch-katholisch |

Zutreffendes bitte ankreuzen! \*Unzutreffendes bitte streichen!

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ort, Datum Unterschrift der/des\* Erziehungsberechtigten

# B. Einwilligung in die Weitergabe des Namens

# I. Einwilligung durch Erziehungsberechtigte bei Schülerinnen und Schülern vor Vollendung des 16. Lebensjahres

Hiermit willigen wir/willige ich\* in die Übermittlung des Namens meines/unseres Kindes\* an die Religionsgemeinschaft, an deren Religionsunterricht mein/unser Kind teilnimmt\*, zum Zweck der Überprüfung der Mitgliedschaft in dieser Religionsgemeinschaft ein. Wir nehmen/Ich nehme zur Kenntnis, dass wir/ich\* die Einwilligung verweigern und nach Abgabe jederzeit gegenüber der Schulleitung widerrufen kann/können\*.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ort, Datum Unterschrift der/des\* Erziehungsberechtigten