

<input type="checkbox"/> Schulanfänger <input type="checkbox"/> Einschulung auf Antrag / Antrag auf Zurückstellung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja   / <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Anmeldung im Laufe des Schuljahres	Schuljahr: .....  Datum:..... Klasse:.....
---	--

**Angaben zur Schülerin/zum Schüler**

Name:		Vorname:	
		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Geburtsdatum, Ort:		Staatsangehörigkeit	Sprache zu Hause
Straße:		PLZ, Ort:	
Fahrschüler		Haltestelle	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Festgestellte, für den Schulbesuch bedeutsame Erkrankungen /Behinderungen/ regelmäßige Medikamente. Medizinische Berichte bitte zur Anmeldung mitbringen!			
Das Kind ist Masernschutz geimpft <input type="checkbox"/> ja    Nachweis hat vorgelegen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Bei Anmeldung Schulanfänger: Wunsch: Welches Kind soll in die gleiche Klasse gehen:			

**Angaben zu den Personenberechtigten**

	Mutter	Vater
Name, Vorname		
Geburtsland		
Anschrift, PLZ, Wohnort		
Telefon:		
Telefon dienstlich*:		
Mobiltelefon:		
E-Mail-Adresse*:		

\*Angaben freiwillig, jederzeit widerrufbar

Im Notfall alternativ zu den Personensorgeberechtigten zu verständigen *	Name, Vorname / Verhältnis zum Kind	Telefonnummer
Bei Alleinerziehenden: Haben Sie das alleinige Sorgerecht?		
( ) ja ( ) nein	Gerichtsurteil/Negativbescheinigung des Jugendamtes vom .....  <b>Bitte zur Anmeldung mitbringen!</b>	Einsicht erhalten am.....  <b>Unterschrift Aufnehmender:</b>
Bei Lebensgemeinschaften:		
( ) ja ( ) nein	Ich bin damit einverstanden, dass auch der Lebenspartner/ die Lebenspartnerin sich über die schulischen Belange des Kindes informieren darf.	Unterschrift der Mutter/des Vaters

**Angaben zur Vorbildung**

Besuch des Kindergartens: Wo		Wie lange:	----- Jahre
Einschulung am:	Folgende Klassen wurden wiederholt:		

von - bis	Schule	Klasse

<b>Bedarf an sonderpädagogischer Förderung / Medizinische Berichte bitte zur Anmeldung mitbringen!</b>	
( ) ja	( ) nein
Haupt-Förderschwerpunkt:	
weiterer Förderschwerpunkt:	

<b>Interesse an</b>	
( ) OGS Mo.-Do. bis 16.30 Uhr Freitag bis 15.00 Uhr	( ) Betreuung Mo.-Fr. bis 13.15 Uhr

Wir verpflichten uns/ Ich verpflichte mich, alle für die Schulen relevanten Änderungen u m g e h e n d der Schule mitzuteilen.	
Unterschrift Personensorgeberechtigter 1	Unterschrift Personensorgeberechtigter 2

Notizen der Schule:

.....

**Einwilligungserklärungen**

(Alle Einwilligungserklärungen können jederzeit widerrufen werden)

<b>Einwilligung zur Einholung von Auskünften</b>	
Zur Erleichterung des Schulbetriebes kann es erforderlich sein, Auskünfte beim Gesundheitsamt, Kindergärten, vorschulischen Einrichtungen oder Grundschulen einzuholen. Dazu benötigen wir Ihr Einverständnis und bitten daher um Ihre Einwilligung.	
<b>Die/der Personberechtigte/n sind damit</b>	<input type="checkbox"/> <b>einverstanden</b> <input type="checkbox"/> <b>nicht einverstanden</b>
<b>Einwilligungserklärung gem. Artikel 7 DSGVO – Fotos in der Schule</b>	
Die Schulleiterin und die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der Sankt-Nikolaus-Grundschule Peckelsheim können im Rahmen von Unterrichtssituationen und Schulveranstaltungen Fotos von meinem Kind in Gruppenkonstellationen aufnehmen und diese Fotos ohne Nennung des Namens meines Kindes zum Zweck der Illustration unserer Schulwebseite, Broschüre und Schülerzeitung verarbeiten.	
<i>Schulveranstaltungen sind:</i> Einschulungsfeiern / Weihnachtsfeiern / Schulgottesdienste / Schulversammlungen / Wandertage / Exkursionen zu außerschulischen Lernorten / Klassenfahrten / Theater- und Musicalaufführungen / Bundesjugendspiele / Präsentationen von Arbeitsergebnissen / Schulfeste	
Die verarbeiteten Fotos meines Kindes werden durch die Verantwortlichen der Schule gelöscht, sobald sie zum o.g. Zweck nicht mehr benötigt werden, spätestens aber mit Austritt aus der Sankt-Nikolaus-Grundschule.	
<b>Die/der Personberechtigte/n sind damit</b>	<input type="checkbox"/> <b>einverstanden</b> <input type="checkbox"/> <b>nicht einverstanden</b>
<b>Einwilligung Zeitung</b>	
Bei der Einschulung wird von der Zeitung ein Einschulungsfoto erstellt. Wir benötigen Ihr Einverständnis zur Veröffentlichung ohne Namensnennung.	
<b>Die/der Personberechtigte/n sind damit</b>	<input type="checkbox"/> <b>einverstanden</b> <input type="checkbox"/> <b>nicht einverstanden</b>
Bei weiteren Zeitungsartikeln (z.B. Unterrichtsvorhaben) kann auf Gruppenfotos ein Bild Ihres Kindes veröffentlicht werden.	
<b>Die/der Personberechtigte/n sind damit</b>	<input type="checkbox"/> <b>einverstanden</b> <input type="checkbox"/> <b>nicht einverstanden</b>
<b>Zustimmung zur Verwendung personenbezogener Daten zur Bestellung eines Schulwegkostenträger-Tickets</b>	
Ich willige ein, dass die im Antrag anfallenden personenbezogenen Daten und ggf. ergänzende Daten der Schule durch die Schule bzw. den Schulträger zum Zwecke der Prüfung der Kostenübernahme nach der Schülerfahrtkostenverordnung erhoben, verarbeitet und genutzt und an die VPH übermittelt werden. Die VPH wird diese Daten zum Zwecke der Vertragsabwicklung (Beförderungsvertrag) und zur Wahrung berechtigter Geschäftsinteressen gem. § 28 BDSG erheben, verarbeiten und nutzen. Ich stimme diesem mit meiner Unterschrift ausdrücklich zu.	

Diese Einwilligungserklärung kann jederzeit mündlich oder schriftlich bei der Schulleitung widerrufen werden.  
Über mein Recht auf Widerruf wurde ich hiermit informiert.

Eine Kopie dieser Einwilligungserklärung wurde mir ausgehändigt.

Die Broschüre „Informationen gem. Artikel 13 Abs. 1 und 2 sowie Artikel 14 Abs. 1 und 2 DSGVO aufgrund der Erhebung von personenbezogenen Daten“ und die „Verordnung über die zur Verarbeitung zugelassenen Daten von Schülerinnen, Schülern und Eltern (VO-DV I)“ wurde mir am Tag der Schulanmeldung ausgehändigt.

.....

Name des Kindes

.....

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigter