

Aufnahme - Datum _____ in Klasse: _____

Familiennamen des Kindes: _____

Vorname des Kindes: _____ Männlich Weiblich

Geb. Datum: _____ Geb. Ort: _____

Nationalität: _____ Muttersprache: _____

Konfession: _____ Teilnahme: ev. kath. keine
(Bitte ankreuzen)

Herkunft/Schule: _____

Abgangs-Datum: _____ von Klasse: _____

Masernimpfung ja nein**1. Erziehungsberechtigter:** Alleinerziehend: ja nein Sorgeberechtigt: ja nein

Familiennamen: _____ Vorname: _____

Nationalität: _____

Adresse: _____

Tel.: _____ Nottelefon Nr.: _____

E- Mail- Adresse: _____

Name u. Vorname des 2. Erziehungsberechtigten: Sorgeberechtigt: ja nein

Familiennamen: _____ Vorname: _____

Nationalität: _____

Adresse: _____

Tel.: _____ Nottelefon Nr.: _____

E- Mail- Adresse: _____

Einverständniserklärungen:

- Wir erklären uns damit einverstanden, dass in der Schule (z.B. bei Festen u. Aktivitäten)
Fotos von unserem Kind gemacht werden dürfen
- für Aushänge in der Luisenschule
- für die Veröffentlichung in einer Tageszeitung
- für Flyer, Konzeption, Leitbild, Homepage

Unterschrift Erziehungsberechtigter

DATENSCHUTZRECHTLICHE INFORMATIONSPFLICHT

Aufgrund gesetzlicher Vorgaben sind wir verpflichtet, Ihnen die nachfolgenden Informationen mitzuteilen:

Verantwortliche Stelle im Sinne des Datenschutzrechts für die von Ihnen mitgeteilten personenbezogenen Daten ist die oben aufgeführte Schule.

Zweck der Verarbeitung der von Ihnen angegebenen Daten ist die Sicherstellung der Beschulung Ihres Kindes, insbesondere die Erfüllung des gesetzlichen Erziehungs- und Bildungsauftrages der Schule. Soweit die Verarbeitung der mitgeteilten Daten nicht auf der oben genannten gesetzlichen Grundlage erfolgt, haben Sie durch die Angaben Ihre Einwilligung in der Datenverarbeitung erklärt. Ihre Einwilligung können Sie jederzeit gegenüber der Schule widerrufen, wobei die bis zu diesem Zeitpunkt bereits erfolgte Verarbeitung der betroffenen Daten weiterhin rechtmäßig bleibt.

Empfänger personenbezogener Daten während des Schulverhältnisses Ihres Kindes können bei Vorliegen der rechtlichen Voraussetzungen ohne eine gesonderte Einwilligung für die Datenübermittlung üblicherweise sein: staatliche Schulaufsichtsbehörden, andere öffentliche Schulen, gegebenenfalls zuständiges Förderzentrum, zuständiges Gesundheitsamt (Landkreis, Stadtkreis) bei verpflichtenden schulärztlichen Untersuchungen, zuständiges Jobcenter/ zuständige Agentur für Arbeit, Schulträger.

Für die Löschung der Daten gelten die Fristen der Verwaltungsvorschrift „Datenschutz an öffentlichen Schulen“.

Gegenüber der Schule besteht ein Recht auf Auskunft über Ihre personenbezogenen Daten, ferner haben Sie ein Recht auf Berichtigung, Löschung oder Einschränkung, ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung und ein Recht auf Datenübertragbarkeit. Wenden Sie sich hierzu bitte direkt an die Schule. Zudem steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der Datenschutzaufsichtsbehörde, dem Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Baden- Württemberg zu.

Die Schule weist darauf hin, dass Schülerkarteikarten beziehungsweise Schülerlisten sowie Abschluss- und Abgangszeugnisse erst 60 Jahre, nachdem die Schule verlassen wurde, gelöscht werden, damit im Falle eines Verlusts der Nachweis über den Schulbesuch beziehungsweise ein Ersatzzeugnis ausgestellt werden kann. Diese Dokumente werden jedoch von der Schule abgesehen von der Speicherung nicht weiter verarbeitet.

Hiermit willige ich in die Verarbeitung der personenbezogenen Daten durch die Schule ein.

Ich verpflichte mich, Änderungen insbesondere im Sorgerecht, umgehend der Schule mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift