

Friedrich-Hoffmann-Gemeinschaftsschule Betzingen



Schüleraufnahmebogen

Klasse 1

- Regeleinschulung
- Einschulung nach Zurückstellung
- Kannkind
- Zurückstellung wird beantragt

Klasse 2-9

- Antragseinschulung
- Aufnahme zum _____
- in Klasse _____ Klassenlehrer/in _____

(wird von der Schulleitung ausgefüllt)

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 Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach den Vorschriften des Schulgesetz BW sowie den gegebenenfalls ergänzenden Bestimmungen der Datenschutzverordnung Schule. Sie haben gemäß Schulgesetz BW ein Recht auf unentgeltliche Auskunft und Akteneinsicht.

Schüler/in

Familiename		Vornamen (Rufname unterstreichen)		Geschlecht <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.	
Geburtsdatum		Geburtsort		Geburtsland	
Erste Staatsangehörigkeit /Zweite Staatsang.		Aussiedler:	Sprachkenntnisse <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> keine		Muttersprache/Sprache zuhause:
Postleitzahl, Ort (Teilort)					
Straße, Hausnummer		Telefonnummer:		Notfallnummer	
Konfession		Teilnahme am Religionsunterricht <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> nein			

Um der jeweiligen Religionsgemeinschaft eine Überprüfung der Mitgliedschaft der Schülerin bzw. des Schülers in dieser Religionsgemeinschaft zu ermöglichen, kann es erforderlich sein, den Namen der teilnehmenden Schülerinnen und Schüler an Vertreter der Religionsgemeinschaft bzw. die Religionslehrer/innen zu übermitteln.
In Bezug auf die evangelische und die katholische Kirche bestehen datenschutzrechtliche Regelungen, welche die Übermittlung der Namen erlauben. Die Zulässigkeit der Übermittlung der Namen der Schüler/innen **an die anderen Religionsgemeinschaften** hängt von der Einwilligung durch den Betroffenen ab. Die Einwilligung kann verweigert und nach Abgabe widerrufen werden. Eine Übermittlung der personenbezogenen Daten ist dann nicht bzw. nicht mehr zulässig.

Hiermit willige/n ich/wir in die Übermittlung des Namens meines/unseres Kindes an die Religionsgemeinschaft, an deren Religionsunterricht mein/unser Kind teilnimmt, zu diesem Zweck ein.

- ja nein

Angaben zur Vorbildung:

von-bis	Kindergarten/Grundschule/Schule (Name, Ort)	Klasse	Klassenlehrer(in)

Festgestellte für den Schulbesuch bedeutsame Erkrankungen/Behinderungen:

Es besteht Anspruch auf ein Sonderpädagogisches Bildungsangebot

Es wurde ein Antrag auf ein Sonderpädagogisches Bildungsangebot gestellt

Falls zutreffend welche Schule/Fachrichtung (z.B. Lernen...):

Für Schulanfänger: Wunsch /zusammen in eine Klasse mit (Name, Vorname, höchstens 3):

Friedrich-Hoffmann-Gemeinschaftsschule Betzingen
Tel.: 07121/303-4900 Fax: 07121/303-2086

Hoffmannstraße 4+7
fhg-betzingen@reutlingen.de

72770 Reutlingen
www.fhg-betzingen.de



--	--

Personensorgeberechtigte/r 1:

Name	Vornamen (Rufname unterstreichen)	Geschlecht
Wohnort	Straße	
Telefon	im Notfall zu erreichen unter	
E-Mail		

Personensorgeberechtigte/r 2:

Name	Vornamen (Rufname unterstreichen)	Geschlecht
Wohnort	Straße	
Telefon	im Notfall zu erreichen unter	
E-Mail		

Sorgerecht**Bei Alleinerziehenden:**

Haben Sie das alleinige Sorgerecht?

 Nein Ja (Gerichtsurteil/Negativbescheinigung des Jugendamts vom _____)

Bitte zur Anmeldung mitbringen!

Einsicht erhalten am _____ Unterschrift Aufnehmender: _____

Bei Lebensgemeinschaften: Haben die Eltern eine Sorgerechtserklärung abgegeben? Ja Nein

Bei „Nein“: Ich bin damit einverstanden, dass auch der leibliche Kindesvater bzw. die Kindsmutter über die schulischen Leistungen unseres Kindes informiert wird.

Unterschrift der Mutter/des Vaters: _____

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