



Anmeldeformular

(die Erhebung der Daten dient ausschließlich verwaltenden Zwecken in der Schule)

Vorname	Name
Geburtsdatum	Geburtsort
Straße	PLZ, Ort
Email	Telefonnummer
Handynummer	Notfallnummer + Name
Krankenkasse	
Konfession	Staatsangehörigkeit
Förderschwerpunkte	
Geburtsland Mutter	Geburtsland Vater
Verkehrssprache in der Familie	Zuzugsjahr nach Deutschland
Dauer des Kindergartenbesuches	Einschulungsjahr
Name der Mutter + Adresse (falls abweichend)	
Name des Vaters + Adresse (falls abweichend)	
Beteiligte außerschulische Helfer	Zuständiges Jugendamt
Medikation	Allergien
Schwerbehindertenausweis (G, H)	Pflegegrad
Zuletzt besuchte Schule	

bitte wenden



E i n v e r s t ä n d n i s e r k l ä r u n g S c h ü l e r a k t e

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die

(Name und Anschrift der abgebenden Schule)

die komplette Schülerakte an die Peter-Jordan-Schule weitergibt.

Name der Schülerin/des Schülers:

Name und Anschrift der/des Sorgeberechtigten:

Ort, Datum

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

**bei nur einer Unterschrift wird die Zustimmung und Information des 2. Sorgeberechtigten vorausgesetzt*



Einverständniserklärung (weitere)

Name:	Geburtsdatum:

Schwimmen



Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind am Schwimmunterricht teilnimmt. Er/Sie hat bereits folgendes Abzeichen errungen: _____

Aufnahme, Nutzung und Veröffentlichung von Fotos, Film- und Tonaufnahmen

Ich bin damit

- einverstanden
- nicht einverstanden,



dass Fotos, Film- oder Tonaufnahmen, die mein Kind im Unterricht erstellt hat oder auf denen es selbst alleine oder in einer Gruppe zu sehen ist, für schulische Zwecke und Veranstaltungen sowie Schulfeste und den Internet-Auftritt der Schule benutzt und veröffentlicht werden. Die Schule verpflichtet sich dafür zu sorgen, dass mögliche negative Auswirkungen für mein Kind und meine Familie ausgeschlossen werden. Daher werden keine personenbezogenen Daten (z.B. Name, Adresse, Telefonnummer etc.) veröffentlicht.

Klassentelefonliste



Ich bin damit

- einverstanden,
- nicht einverstanden,

dass meine Telefonnummer an die anderen Klassenmitglieder weitergegeben wird. Folgende Nummer soll auf die Klassenliste _____.

Zeckenentfernung



Ich erkläre mich damit

einverstanden

nicht einverstanden,

dass bei meinem Kind in der Schule Zecken durch Lehrpersonal, OGS-Mitarbeiterinnen oder sonstiges pädagogisches Personal mittels Pinzette, Zeckenkarte oder Zeckenzange entfernt werden, sofern es sich nicht um eine schwer zugängliche Stelle handelt. Die Einstichstelle wird markiert und es erfolgt eine Mitteilung.

ANTON

Ich bin damit

einverstanden

nicht einverstanden,

dass für mein Kind ein passwortgeschütztes Nutzerkonto bei der Lernplattform ANTON angelegt wird.

SDUI



Der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten liegt uns sehr am Herzen. Daher haben wir uns dafür entschieden, die datenschutzfreundliche App „Sdui“ der Sdui GmbH an unserer Schule einzusetzen, um im Schulalltag einfacher kommunizieren zu können. Um Ihnen und Ihrem Kind ein Konto auf „Sdui“ bereitstellen zu können, benötigen wir Ihre Einwilligung. Wir möchten über die App mit Ihnen kommunizieren und Ihnen Informationen aus unserer Schule zur Verfügung stellen. Über die App können Sie außerdem Abwesenheitszeiten melden. Rechtsgrundlage für diese Verarbeitungen der Daten ist Ihre Einwilligung nach Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO und § 25 Abs. 1 TTDSG. Die Einwilligung ist freiwillig und kann von Ihnen jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ich bin einverstanden.

Ich bin nicht einverstanden.

Ort, Datum

Unterschriften*

Die Einwilligungen sind freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf entstehen keine Nachteile. Wir weisen darauf hin, dass im Zusammenhang mit der Erfüllung des schulischen Bildungs- und Erziehungsauftrages der Schule personenbezogene Daten erhoben werden. Die nach DSGVO notwendigen Informationen über die Verarbeitung dieser Daten sind auf der Schulhomepage veröffentlicht.

Die Zustimmungen gelten bis auf Widerruf, längstens bis zum Ausscheiden des Kindes aus der Schule.

*bei nur einer Unterschrift wird die Zustimmung und Information des 2. Sorgeberechtigten vorausgesetzt