



ANMELDEBOGEN
Grundschulverband Uffeln-Exter
 Schulstandort: Exter
 Schulstr.2, 32602 Vlotho
 Tel. 05228/7106

<input type="checkbox"/> Offener Ganztage
<input type="checkbox"/> 15:00 Uhr
<input type="checkbox"/> 16:30 Uhr
<input type="checkbox"/> HU Türk./ Portug./ Ital.

Name:		Geburtstag:	
Vorname:		Geburtsort:	
Geschlecht:		Staatsangeh.:	
Konfession:		Umgangssprache:	
Straße:		Wohnort:	
E-Mail:			
Telefon-Nr.:		Notfall-Telefon:	

Name d. Vaters:		Name d. Mutter:	
Vorname:		Vorname:	
Geburtsland :		Geburtsland:	
Staatsangeh.		Staatsangeh.	

wenn Abweichung von obiger Adresse:

Wohnort		Wohnort	
Straße:		Straße:	
Telefon-Nr.:		Telefon-Nr.:	

Erziehungsberechtigt: beide: Mutter: Vater:

besuchter Kindergarten:
seit:

Schulweg über 2 km ja /Haltestelle: nein

Mein Kind soll am evangelischen Religionsunterricht teilnehmen: ja nein
 Mein Kind darf an Schulgottesdiensten teilnehmen: ja nein
 Mein Kind hat Sprachförderung nach "Delfin-Test" erhalten: ja nein
 Mein Kind hat Masernimpfschutz: ja nein

Rechtliche Grundlage der Datenverarbeitung am Grundschulverband Uffeln-Exter

Die Verarbeitung von personenbezogenen Daten durch die Schule erfolgt gemäß Art. 6 DS-GVO auf der Grundlage des Schulgesetzes NRW (SchulG) und der Verordnung zur Datenverarbeitung I (VO-DV I).

Betroffene	Rechtliche Grundlage
Schülerinnen und Schüler	gemäß § 120 Abs. 1 Satz 1, Abs. 3 in Verbindung mit § 3 SchulG
Eltern	gemäß § 123 SchulG
Verpflichtete	gemäß § 41 SchulG

Personenbezogene Daten, die nicht unter diese Regelungen fallen, erheben und verarbeiten wir nur mit Ihrer informierten und freiwilligen **schriftlichen Einwilligung**. Dazu gehören beispielsweise Notfallinformationen, Ihre Telefonnummer am Arbeitsplatz, Ihre private wie berufliche E-Mail Adresse, die Nutzung von Lernplattformen mit personalisierter Anmeldung, Aufnahmen von Fotos, Videos und Audio und Veröffentlichungen auf der Schulhomepage und in der Presse.

Datum:.....

Unterschrift

Name des Kindes:

Notfallnummern

Hiermit willige ich / willigen wir als Erziehungsberechtigte ein, dass die Schule uns im Notfall (z.B. Erkrankung, Zeckenbiss, Sportunfall etc.) unseres Kindes auf die unten eingetragene Art kontaktieren darf und diese Informationen dafür speichert.

Sollte kein Erziehungsberechtigter erreicht werden, darf mein / unser Kind von einer der folgenden Personen abgeholt bzw. zum Krankenhaus oder Arzt begleitet werden.

Name	Telefon (privat)	Telefon (dienstlich)	Telefon (mobil)

E-Mail-Adresse

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Presse

Hiermit willige ich / willigen wir als Erziehungsberechtigte ein, dass der Name und ggfs. ein Foto (Einschulungsfoto, Sportaktivitäten wie Bundesjugendspiele, Kreismeisterschaften Leichtathletik, Vorlesewettbewerb etc.) unseres Kindes an die Presse weitergegeben werden darf. Es handelt sich nur um schulische Veranstaltungen.

ja nein

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Homepage

Hiermit willige ich / willigen wir als Erziehungsberechtigte ein, dass der Name und ggfs. Fotos, Videos und Audios (Einschulungsfoto, Sportaktivitäten wie Bundesjugendspiele, Kreismeisterschaften Leichtathletik, Klassenfahrten, Ausflüge, Vorlesewettbewerb etc.) unseres Kindes auf der Homepage der Schule veröffentlicht werden dürfen. Es handelt sich nur um schulische Veranstaltungen und ausschließlich um die Homepage des Grundschulverbundes Uffeln-Exter.

ja nein

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Lernplattformen mit personalisierter Anmeldung

Hiermit willige ich / willigen wir als Erziehungsberechtigte ein, dass der Name unseres Kindes für die Nutzung von Lernplattformen, die an der Grundschule genutzt werden (z.B. Antolin, Lernwerkstatt, Online Diagnose) auf dem Schulserver gespeichert werden dürfen.

ja nein

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Fotos, Videos und Audios

Hiermit willige ich / willigen wir als Erziehungsberechtigte ein, dass Gruppenfotos bzw. Einzelportraits, Videos und Audios unseres Kindes gemacht und in der Schule präsentiert werden dürfen.

ja nein

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Diese Einwilligung kann für die Zukunft jederzeit schriftlich widerrufen werden. Dabei kann der Widerruf auch nur auf einen Teil der Information bezogen sein. Im Falle des Widerrufs werden wir die entsprechenden Informationen löschen und nicht weiter nutzen. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie für die Dauer der Schulzugehörigkeit, nach Ende der Schulzugehörigkeit erlischt die Einverständniserklärung.

Vlotho, den _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r