

Verbindliche Anmeldung zur Städt. Kath. GS St. Peter – Primarstufe - Rheinberg

Wird von der Schule ausgefüllt!

ID-Nr.:

Impfausweis vorgelegt: ja nein

| Angaben zum Kind | |
|--|---|
| Name des Kindes : | Vorname des Kindes : |
| Geburtsdatum: | Geschlecht: männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> |
| Straße: | PLZ/Ort: |
| Geburtsland: | Geburtsort: |
| Konfession: katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> sonstige: _____ keine Konfession <input type="checkbox"/> | |
| Masernschutz vorhanden: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | |
| Welche Kita besucht Ihr Kind: Seit welchem Jahr besucht Ihr Kind den Kindergarten? | |
| 1. Staatsangehörigkeit: | 2. Staatsangehörigkeit: |
| Migrantenstatus: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | Zuzugsjahr: |
| Muttersprache: | Gesprochene Sprache(n) in der Familie: |
| Geburtsland Mutter: | Staatsangehörigkeit Mutter: |
| Geburtsland Vater: | Staatsangehörigkeit Vater: |
| Geschwisterkinder: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | |

| Sorgeberechtigte | |
|--|-----------------------|
| Name, Vorname der Mutter: | |
| Name, Vorname des Vaters: | |
| Straße: | PLZ/Ort: |
| Telefonnummern Mutter: | Telefonnummern Vater: |
| E-Mail-Adresse(n): | |
| Eltern leben: zusammen <input type="checkbox"/> dauernd getrennt <input type="checkbox"/> | |
| Vater u. Mutter gem. sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> Nur Mutter sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> Nur Vater sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> | |
| Kind wohnt bei: Vater und Mutter <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> | |
| Weitere Anschrift bei getrenntlebenden Eltern: | |

Verbindliche Anmeldung zur Städt. Kath. GS St. Peter – Primarstufe - Rheinberg

| | |
|---|-----------|
| Notfallkontakte | |
| Wer soll benachrichtigt werden, wenn die Eltern nicht erreichbar sind? (Namen und Telefonnr.) | |
| Sonstige Notfalltelefonnummer(n): | |
| Krankenkasse: | Hausarzt: |

| |
|--|
| Sonstiges |
| Gewünschte Betreuung: Keine Betreuung <input type="checkbox"/> oder offene Ganztagschule (OGS) <input type="checkbox"/> oder verlässlicher Halbtags („8-1“) <input type="checkbox"/> |
| Mein Kind fährt mit dem Schulbus? Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| Freundschaftswunsch: Mein Kind möchte mit diesem Kind in eine Klasse kommen (nicht mehr als 2 Wünsche) 1. _____ 2. _____ |

| |
|--|
| Kenntnisnahme |
| Ich/wir bin/sind darüber informiert worden, dass aufgrund der gesetzlichen Regelung – festgelegt im Schulgesetz NRW vom 24.6.2008 § 26 (3) SchulG: „In Bekenntnisschulen werden Kinder [...] nach den Grundsätzen des betreffenden Bekenntnisses unterrichtet und erzogen“ – in der KGS St. Peter in allen Jahrgängen nur katholischer Religionsunterricht erteilt wird. |

| |
|---|
| Datenschutz |
| Die datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung habe ich/ haben wir erhalten: ja <input type="checkbox"/> |
| Ich bin damit einverstanden, dass die Schule für einschulungsrelevante Informationen mit dem Kindergarten Kontakt aufnehmen darf: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| Den Gesundheitsbogen habe ich/ haben wir ausgefüllt (freiwillige Angabe): ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |

Datum: _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: _____

Widerrufsbelehrung:

Der unter Punkt „Datenschutz“ gegebenen Einwilligung kann ich jederzeit ohne Angaben von Gründen widerrufen.
Der Widerruf ist schriftlich an die Schulleitung zu richten.



Schulstr. 6 – 47495 Rheinberg

☎ 02843/5224 Fax: 02843/ 906631
schulleitung@st-peter-schule-rheinberg.de
www.st-peter-schule-rheinberg.de

**Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung in die Veröffentlichung von
personenbezogenen Daten, Fotos und Videos von Schülerinnen und Schülern**
Schulische Datenschutzbeauftragte : Frau Joost

Sehr geehrte Eltern,

zu verschiedenen Zwecken sollen personenbezogene Daten verarbeitet werden. Dies geht nur, wenn hierfür eine Einwilligung vorliegt.

Hierzu möchten wir im Folgenden Ihre Einwilligung einholen.

(Michaela Joost (Schulleiterin))

[Name, Vorname, Geburtsdatum der Schülerin / des Schülers]

1) Veröffentlichung von personenbezogenen Daten

In geeigneten Fällen wollen wir Informationen über Ereignisse aus unserem Schulleben – auch personenbezogen – einer größeren Öffentlichkeit zugänglich machen. Wir beabsichtigen daher, insbesondere im Rahmen der pädagogischen Arbeit oder von Schulveranstaltungen entstehende Texte und Fotos zu veröffentlichen. Neben Klassenfotos kommen hier etwa zum Beispiel personenbezogene Informationen über Schulausflüge, Schülerklassenfahrten, (Sport-)Wettbewerbe, Unterrichtsprojekte oder den „Tag der Offenen Tür“ in Betracht.

Hiermit willige ich / willigen wir in die Veröffentlichung ein von

- Fotos
- Personenbezogenen Daten

der oben bezeichneten Person in folgenden Medien ein: *Bitte ankreuzen!*

- Jahresbericht der Schule - Fotobuch
- Örtliche Tagespresse
- World Wide Web (Internet) unter der Homepage der Schule
[www.st-peter-schule-rheinberg .de](http://www.st-peter-schule-rheinberg.de)

Die Rechteeinräumung an den Fotos erfolgt ohne Vergütung und umfasst auch das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist. Klassenfotos werden im Jahresbericht lediglich mit alphabetischen Namenslisten versehen; ansonsten werden den Fotos keine Namensangaben beigefügt.

Diese Einwilligung kann für die Zukunft jederzeit widerrufen werden. Dabei kann der Widerruf auch nur auf einen Teil der Medien oder der Datenarten oder Fotos bezogen sein. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Bei Druckwerken ist die Einwilligung nicht mehr widerruflich, sobald der Druckauftrag erteilt ist. Im Falle des Widerrufs werden entsprechende Daten zukünftig nicht mehr für die oben genannten Zwecke verwendet und unverzüglich aus den entsprechenden Internet-Angeboten gelöscht. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie für die Dauer der Schulzugehörigkeit, nach Ende der Schulzugehörigkeit werden die Daten gelöscht. Videoaufzeichnungen werden nach Abschluss des Arbeitsauftrages, spätestens jedoch am Ende des Schuljahres bzw. am Ende der Kursstufe oder wenn der o. g. Zweck erreicht ist, gelöscht.

Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

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**. Zudem steht Ihnen ein **Beschwerderecht** bei der Datenschutzaufsichtsbehörde, der Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Nordrhein Westfalen zu.

Veröffentlichungen im Internet / Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Bei einer Veröffentlichung im Internet können die personenbezogenen Daten (einschließlich Fotos) jederzeit und zeitlich unbegrenzt weltweit abgerufen und gespeichert werden. Die Daten können damit etwa auch über so genannte „Suchmaschinen“ aufgefunden werden. Dabei kann nicht ausgeschlossen werden, dass andere Personen oder Unternehmen die Daten mit weiteren im Internet verfügbaren personenbezogenen Daten verknüpfen und damit ein Persönlichkeitsprofil erstellen, die Daten verändern oder zu anderen Zwecken verwenden.

[Ort, Datum]

[Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten]

Gesundheitsfragebogen

(freiwillige Angabe)

Name des Kindes: _____

Mein Kind darf Folgendes nicht essen/trinken:

Nüsse Obst: _____

Schweinefleisch Laktose Gluten

Sonstiges: _____

Mein Kind reagiert allergisch auf:

Insektenstiche Tierhaare: _____

Heuschnupfen Pflaster

Sonstiges: _____

Mein Kind nimmt regelmäßig Medikamente ein:

Ja: _____

Nein

Das sollten Sie noch über mein Kind wissen:

Datum, Unterschrift