

# Schüleraufnahmebogen Gemeinschaftsschule Lauenburgische Seen

Hinweis: Die nachfolgenden Angaben werden gem. der aktuell gültigen Datenschutzverordnungen und bei Fragen zum Zusammenleben der Elternteile gemäß der aktuellen Rechtsprechung und des BGB erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch (auf Karteikarte) und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach den weiteren Vorschriften des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes (§ 50 SchulG) sowie den ggf. ergänzenden Bestimmungen der Datenschutzverordnung Schule.

(Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen. / Zutreffendes bitte ankreuzen.)

<b>Name Schüler/in</b>	<b>Vorname</b> m <input type="checkbox"/> / w <input type="checkbox"/>	<b>Geburtsdatum</b>
<b>Geburtsort</b>	<b>Geburtsland</b>	<b>Konfession</b>
<b>Anschrift/Straße</b>	<b>Anschrift/PLZ und Ort</b>	<b>Telefon/E-Mail</b>
<b>Staatsangehörigkeit</b>	<b>Muttersprache</b>	<b>Krankenversicherung</b>
<b>Besuchte Grundschule</b>	<b>Datum der Einschulung</b>	<b>Klassen wiederholt</b>
<b>Schulübergangsempfehlung</b>	<b>LRS (anerkannt)</b>	<b>Zustimmung zur Weiterleitung der Grundschulakte</b>
<input type="checkbox"/> Regionalschule/Gemeinschaftsschule (Bildungsgang zum Erwerb des Hauptschulabschlusses)  <input type="checkbox"/> Regionalschule/Gemeinschaftsschule (Bildungsgang zum Erwerb des Realschulabschlusses)  <input type="checkbox"/> Gymnasium/Gemeinschaftsschule	<input type="checkbox"/> ja (ggf. Bescheinigung beifügen)  <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja  <input type="checkbox"/> nein

<b>Eltern</b>	<b>Familienstand:</b> verheiratet <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden/getrennt <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/>	
<b>Name, Vorname der Mutter</b> Sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Anschrift der Mutter/falls abweichend von der Adresse des Kindes, Telefonnummer zu Hause und evtl. am Arbeitsplatz, Mobilfunknummer</b>	
<b>Name, Vorname des Vaters</b> Sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Anschrift des Vaters/falls abweichend von der Adresse des Kindes, Telefonnummer zu Hause und evtl. am Arbeitsplatz, Mobilfunknummer</b>	
<b>Weitere Personen, die im Bedarfsfall zu verständigen sind und das Kind von der Schule abholen dürfen</b>	<b>Name:</b>	<b>Tel.-Nr.:</b>

Mein Kind möchte gern in eine Klasse mit: (bitte nur eine Person)	
---	--

Von der Rechtsgrundlage nach § 201a Strafgesetzbuch (StGB) am eigenen Bild haben wir Kenntnis erhalten.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ich/Wir bestätige/n den Erhalt der Elternbelehrung gemäß § 34 Abs. 5 S. 2 Infektionsschutzgesetz (IfSG)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Jegliche Änderung vorstehender Angaben teilen Sie bitte der Schule über den Klassenlehrer oder direkt im Sekretariat mit.

Für die Richtigkeit vorstehender Angaben:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift