



Schule Lauerholz

Grundschule der Hansestadt Lübeck

www.grundschule-lauerholz.de / E-Mail: grundschule-lauerholz.luebeck@schule.landsh.de

Holzvogtweg 18, 23568 Lübeck, Tel.: 0451/ 122-811-00

Anmeldebogen

Wir / Ich wünsche/n die Einschulung unseres/meines Kindes im Schulstandort

Karlshof / Israelsdorf

(Nichtzutreffendes bitte streichen)

Nachname des Kindes: _____

Vorname(n): _____ w. m. divers
(Rufname unterstreichen)

geb.am: _____ in: _____ Geb.Land: _____

Konfession: ev. rk. muslimisch Ohne Andere _____

Staatsangehörigkeit: _____ Zuzugsjahr: _____

Herkunftssprache: _____

Verkehrssprache in der Familie: deutsch türkisch englisch

italienisch arabisch Andere: _____

Das Sorgerecht liegt bei

der Mutter

dem Vater

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon priv.: _____

Telefon dienstl.: _____

Telefon sonst.: _____

Telefon mobil: _____

Email: _____

Staatsangehörigkeit: _____

(Bei alleinigem Sorgerecht, bitte Sorgerechtserklärung in Kopie beifügen)

gegebenenfalls abweichende Anschrift, z. B. bei Unterbringung gem. §111 Abs. 2 SchulG:

Name der Einrichtung: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Personalausweis/Reisepass hat vorgelegen: ja nein
(wird von der Schule ausgefüllt)

Unser/Mein Kind soll am ev. Religionsunterricht teilnehmen: ja

Wir / Ich melde/n mein/unser Kind vom Religionsunterricht ab.
Mein / Unser Kind soll am Philosophieunterricht teilnehmen, sofern eine ausreichende
Schülerzahl für die Einrichtung einer Philosophielerngruppe vorhanden ist: ja

Masernvollimpfschutz (zwei Masern-Impfungen): ja nein

Impfpass/ärztliches Attest/Nachweis hat vorgelegen: ja nein
(wird von der Schule ausgefüllt)

Festgestellte, für den Schulbesuch bedeutsame gesundheitliche Beeinträchtigungen, z. B.
Frühförderung, Logopädie, Ergotherapie oder andere präventive Maßnahmen:

Andere Mitteilungen, Wünsche:

Betreuung vor und nach der Unterrichtszeit ist gewünscht: ja nein

Teilnahme am Mittagessen ist gewünscht: ja nein

**Die Anmeldung zur Betreuung und für das Mittagessen muss separat über den Träger des
Ganztagsangebotes (Sprungtuch e.V.) erfolgen. Formulare im Sekretariat erhältlich.**

Mit unserer Unterschrift erklären wir uns / ich mich einverstanden, unsere / meine Telefonnummer/Emailadresse für die Telefonkette/Emailverteiler der Klasse unseres / meines Kindes bekannt zu geben. *

ja nein

Zur Durchführung Ihrer Aufgaben erhalten die Klassenelternbeiräte von der Schule Klassenlisten mit Name, Anschrift und Telefonnummer / Emailadresse. Für die Übermittlung dieser Daten geben wir unsere / ich meine Einwilligung. *

ja nein

Wir/Ich gebe/n unsere/meine Einwilligung zur Erstellung und deren Veröffentlichung von Bild-, Film- oder Tonaufzeichnungen unseres/meines Kindes im Rahmen schulischer Präsentationen, auf der Homepage der Schule, der Dokumentation der Schulentwicklung und/oder auf Lehrerfortbildungen. *

ja nein

Das Fotografieren mit Smartphones ist nicht erlaubt. Das gilt ebenso für das allgemeine Fotografieren und Filmen auf Schulveranstaltungen. Auf allen Klassen- und Schulfesten können Sie als Eltern ebenso wie andere Teilnehmer_innen aus dem Familien- und Freundeskreis Fotos von ihrem eigenen Kind machen. Mit Zustimmung der Eltern der jeweiligen Kinder kann auch ein Foto mit einem oder mehreren anderen Kindern aus dem Klassenverband gemacht werden. Das gilt auch für Klassenfotos, die in der Schule als Erinnerungsfoto mit einer schuleigenen Kamera gemacht werden. Diese Fotos sind ausschließlich für den privaten Gebrauch bestimmt, eine Veröffentlichung in sozialen Medien ist untersagt. Gleiches gilt für das Filmen. Die gesamte Feier oder Teile davon zu filmen, ist nicht zulässig.

Wir / Ich willige/n ein, dass unser/mein Kind für ein Klassenfoto mit einer schuleigenen Kamera fotografiert werden darf.*

ja nein

Wir / Ich willige/n ein, dass unser/mein Kind für die Schul- und Klassenraumgestaltung einzeln mit einer schuleigenen Kamera fotografiert werden darf.*

ja nein

Wir sind / ich bin mit der Herausgabe von Namen und Anschrift unseres / meines Kindes an die zuständige Kirche zwecks Einladung zum Einschulungsgottesdienst einverstanden. *

ja nein

Wir sind / Ich bin damit einverstanden, dass die Schule Informationen, die die Beschulung unseres / meines Kindes betreffen, vom derzeitig besuchten Kindergarten einholen darf. *

ja nein

Lübeck,

Datum

Unterschrift/en der/Erziehungsberechtigten

* Weitere Hinweise zur Datenverarbeitung auf gesetzlicher Grundlage:

1. Verantwortlicher gemäß Artikel 4 Nr. 7 der Verordnung (EU) 2016/679 ist Schule Lauerholz, Holzvogtweg 18, 23568 Lübeck
2. Die Datenschutzbeauftragte der Schule ist Frau Janna Hennig, Rektorin
3. Empfänger personenbezogener Daten bei der Durchführung des Schulverhältnisses können bei Vorliegen der rechtlichen Voraussetzungen ohne eine gesonderte Einwilligung für die Datenübermittlung üblicherweise sein: staatliche Schulaufsichtsbehörden, andere öffentliche Schulen, ggf. zuständiges Förderzentrum, zuständiges Gesundheitsamt der Hansestadt Lübeck bei pflichtigen schulärztlichen Untersuchungen, zuständiges Jobcenter/ zuständige Agentur für Arbeit, Schulträger.
4. Für die Löschung der Daten gelten die Fristen der Schul-Datenschutzverordnung. Eine Übersicht liegt diesem Aufnahmebogen bei.
5. Zu der Verarbeitung der personenbezogenen Daten besteht bei Vorliegen der erforderlichen Voraussetzungen jeweils das Recht auf Auskunft, auf Berichtigung, Einschränkung der Verarbeitung und Löschung gemäß Artikel 15 bis 18 der Verordnung (EU) 2016/679.
6. Es besteht das Recht auf Beschwerde beim Unabhängigen Landeszentrum für Datenschutz Schleswig-Holstein (ULD), Holstenstraße 98, 24103 Kiel, E-Mail: mail@datenschutzzentrum.de, Tel.: 0431 988 1200. Das ULD bietet auch verschlüsselte E-Mail-Kommunikation an (<https://www.datenschutzzentrum.de/artikel/1008-.html>)