

Schülerstammblatt - Gesamtschule - - Anmeldung - Anmeldedatum:	Erich Kästner-Gesamtschule Bünde Ringstraße 59 32257 Bünde	Nr. des Gesamt- Schülerverzeichnisses 1 9 0 2 6 3 (Schulnummer)
--	---	---

Angaben zur Schülerin / zum Schüler

Nachname:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Geburtsort:	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer: <input type="text"/>			
Postleitzahl und Wohnort: <input type="text"/>			
Staatsangehörigkeit:	<input type="text"/>	Verkehrssprache in der Familie:	<input type="text"/>
		Übersetzer:	<input type="text"/>
		<input type="checkbox"/> Übersetzer seitens der Schule gewünscht	
Konfession:	<input type="text"/>	Geschlecht:	<input type="text"/>

Angaben zu den Erziehungsberechtigten des Kindes
Mutter des Kindes:

Vorname:	<input type="text"/>	Nachname:	<input type="text"/>
Festnetz:	<input type="text"/>	Handynummer:	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse: <input type="text"/>			
(Zur Kontaktaufnahme durch die Schule)			

Vater des Kindes:

Vorname:	<input type="text"/>	Nachname:	<input type="text"/>
Adresse, wenn abweichend: <input type="text"/>			
Festnetz:	<input type="text"/>	Handynummer:	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse: <input type="text"/>			
(Zur Kontaktaufnahme durch die Schule)			

Sorgerechtslage

<input type="checkbox"/> beiderseitiges Sorgerecht	<input type="checkbox"/> alleiniges Sorgerecht liegt bei: <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Sorgerechtsnachweis liegt vor.

Wohnsituation

<input type="checkbox"/> zusammenlebend	<input type="checkbox"/> getrennt lebend; Kind wohnt bei: <input type="text"/>
---	---

Erreichbarkeit im Notfall (falls Erziehungsberechtigte nicht erreichbar sind)			
Name: <input style="width: 90%;" type="text"/>		Telefonnummer: <input style="width: 90%;" type="text"/>	
Name: <input style="width: 90%;" type="text"/>		Telefonnummer: <input style="width: 90%;" type="text"/>	
Zuwanderungsgeschichte (nur ausfüllen, falls ein Migrationshintergrund besteht)			
Geburtsland des Kindes: <input style="width: 95%;" type="text"/>		Zuzugsjahr/-monat: <input style="width: 80%;" type="text"/>	
Geburtsland der Mutter: <input style="width: 95%;" type="text"/>		Geburtsland des Vaters: <input style="width: 95%;" type="text"/>	
Festgestellter Förderbedarf (nur ausfüllen, falls zutreffend)			
Es besteht ein sonderpädagogischer Förderbedarf (AOSF) für folgenden Förderschwerpunkt: <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>			
Angaben zur Schulgeschichte des Kindes			
Einschulungsjahr des Kindes:			
Schuljahr	Klassenstufe (z. B. 1)	bisher besuchte Schule (z. B. GS Bünde Mitte)	Klassenlehrer/Klassenkürzel (z. B. Müller/4b)
2019/2020	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
2020/2021	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
2021/2022	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
2022/2023	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
2023/2024	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
2024/2025	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Empfehlung der Grundschule für die weiterführende Schule			
<input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Hauptschule/Realschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Realschule/Gymnasium <input type="checkbox"/> Gymnasium			
Weitere Angaben			
Schwimmfähigkeit	<input type="checkbox"/> Mein Kind kann noch nicht sicher schwimmen. <input type="checkbox"/> Mein Kind kann schon sicher schwimmen, hat aber kein Abzeichen. <input type="checkbox"/> Mein Kind kann schon sicher schwimmen und hat folgendes Abzeichen: <input style="width: 90%; height: 40px;" type="text"/>		
Bedarf für besondere Förderungen	<input type="checkbox"/> LRS-Bescheinigung liegt vor. <input type="checkbox"/> DAZ (Deutsch als Zweitsprache) <input type="checkbox"/> Dyskalkulie-Bescheinigung liegt vor (kein Nachteilsausgleich!)		

Weitere Bemerkungen (Schülerpersönlichkeit, gesundheitliche Beeinträchtigungen, familiäre Situation etc.)	
Medizinischer Notfall / Art der Erkrankung (nur ausfüllen, falls zutreffend)	Ich willige ein, dass die Schule in einem medizinischen Notfall folgende Information meines Kindes nutzt (z. B. Epilepsie, Asthma): - Stammblatt <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>
Informationen zur Klassenbildung	
<input type="checkbox"/> Mein Kind hat ein Geschwisterkind an der Schule	Name/Klasse: <input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Mein Kind spielt ein Instrument.	Instrument: <input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Mein Kind treibt Sport im Sportverein.	Sportart/Verein: <input style="width: 100%;" type="text"/>
Mein Kind hat folgende Interessen:	<div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>
Ich habe folgenden Wunsch für die Klassenbildung: (z. B. Bestehende Freundschaften, Vorerfahrung zu Mitschülern*innen)	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
Wertevermittlung über Religionsunterricht oder Praktische Philosophie	Mein Kind nimmt teil an: <input type="checkbox"/> Religionsunterricht <input type="checkbox"/> Praktische Philosophie
Veröffentlichung personenbezogener Daten (im Zusammenhang mit Unterricht und Schulveranstaltungen)	
Hiermit willige ich in die Veröffentlichung der folgenden Daten und/oder Fotos/Videos meines Kindes ein: <input type="checkbox"/> Fotos/Videos <input type="checkbox"/> Personenbezogene Daten (Vor- und Nachname, ggf. Klasse)	
Die Daten dürfen in folgenden Medien veröffentlicht werden: <input type="checkbox"/> Öffentliche Presse <input type="checkbox"/> Schulhomepage (www.gesamtschule-buende.de) <input type="checkbox"/> Schülerzeitung <input type="checkbox"/> Abschlusszeitung	
HINWEIS zur nicht stattfindenden Vergütung: Die Rechteeinräumung an den Fotos/Videos erfolgt ohne Vergütung und umfasst auch das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist.	
HINWEIS zu Veröffentlichungen im Internet / Datenschutzrechtlicher Hinweis: Bei einer Veröffentlichung im Internet können die personenbezogenen Daten (einschließlich Fotos/Videos) 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.	

Anfertigung von Foto- und Videoaufzeichnungen innerhalb des Unterrichts

Hiermit willige ich in die Anfertigung von Foto- und Videoaufzeichnung durch Lehrkräfte und Schüler*innen mit Schulgeräten innerhalb des Unterrichts zu folgenden Zwecken ein. (Die Aufnahmen werden nur innerhalb des Unterrichts verwendet und nicht an Dritte übermittelt):

- Fotos/Videoaufzeichnungen im Sportunterricht zum Zweck der Analyse
- Fotos/Videoaufzeichnungen im Unterricht zum Zweck der Förderung der Selbstwahrnehmung und des Feedbacks
- Fotos/Videoaufzeichnungen von Aufführungen zum Zweck der Förderung der Selbstwahrnehmung und des Feedbacks

HINWEIS zum Widerrufsrecht: Diese Einwilligung zur Veröffentlichung personenbezogener Daten und zur Anfertigung von Videoaufzeichnungen 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.

Anfertigen von Fotos für das digitale Klassenbuch und den Schülerschein

- Hiermit erteile ich meine Einwilligung, dass ein Foto meines Kindes für einen Schülerschein und im digitalen Klassenbuch verwendet wird und zu diesem Zweck ein Foto von unserem Kind mit einem digitalen Dienstgerät angefertigt und vorübergehend darauf gespeichert werden darf. Diese Einwilligung gilt so lange, bis sie schriftlich widerrufen wird oder bis unser Kind die Schule verlässt.

Einverständniserklärung (IServ, Datenschutzerklärung, Infektionsschutzgesetz etc.)

Mein Sohn/meine Tochter nimmt als Schüler/Schülerin der Erich Kästner-Gesamtschule an allen verpflichtenden Schulveranstaltungen wie z. B. mehrtägigen Klassenfahrten teil.

Ich habe/wir haben die „IServ Nutzungsvereinbarung“ der Erich Kästner-Gesamtschule Bünde zur Nutzung der Kommunikations- und Austauschplattform IServ gelesen und erkläre mich/erklären uns mit den darin enthaltenen Nutzungsbedingungen einverstanden. Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir diese Einwilligungserklärung jederzeit ohne nachteilige Folgen widerrufen kann/können.

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass für Videokonferenzen folgende Übertragungswege genutzt werden:

- Mikrofon
- Kamera

Mein Sohn/meine Tochter ist gegen Masern geimpft worden.
Die Impfung wurde laut Impfpass durchgeführt am:

--

- Die Datenschutzerklärung gemäß Artikel 13, Artikel 14 DSGVO und VO DV I zur Erhebung von personenbezogenen Daten habe ich zur Kenntnis genommen; sie wurde mir in Papierform ausgehändigt.

- Hiermit willige ich in die Führung eines gemeinsamen Klassenkontos durch die Klassenleitung ein.

- Ich bin über die Mitteilungs- und Mitwirkungspflichten des Infektionsschutzgesetzes gemäß §34 Absatz 5 Satz 2 belehrt worden.

Hiermit willige ich in den wechselseitigen Austausch zwischen der bisherigen Schule meines Kindes und der EKG Bünde ein. (Vgl. § 4 SchG NRW)

Ich willige in die Weitergabe folgender Daten an das Kommunale Rechenzentrum (KRZ) ein:
E-Mailadressen, Anschrift(en), weitere Kontaktdaten der Erziehungsberechtigten und des Kindes. Mir ist bekannt, dass dies für die Ausleihe eines Schul-iPads eine notwendige Voraussetzung ist.

Unterzeichnung

Hiermit melde ich meinen Sohn/meine Tochter

zum Besuch an der Erich Kästner-Gesamtschule Bünde an und bestätige die oben getroffenen Einwilligungen.

Bünde, den

.....
(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

HINWEIS zum Auskunftsrecht: 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.

Kontaktdaten Schule

*Erich Kästner-Gesamtschule
Ringstr. 59
32257 Bünde
Tel.: 05223 1838910
Fax: 05223 1838915
e-mail: ekgbde.sekretariat@buende.de*

Schulischer Datenschutzbeauftragter

*Christian Meyer
Datenschutzbeauftragter für die Schulen des Kreises
Herford
Schulamt für den Kreis Herford
Amtshausstr.3
32051 Herford
<mailto:dsb-schulen-hf@kreis-herford.de>*