

**Anmeldung in Klasse 5**

**Schuljahr 2024/2025**

Die Angaben werden zu Schulverwaltungszwecken entsprechend den Datenschutzrichtlinien erfasst.

**Herkunftsschule** (bitte entsprechendes ankreuzen)

<input type="radio"/> Goldwiesenschule	<input type="radio"/> Lindachschule	<input type="radio"/> Schönbuchschule	<input type="radio"/> Sonstige
<input type="radio"/> Zeppelinschule	<input type="radio"/> Ludwig-Uhland-Schule	<input type="radio"/> Eichbergschule	_____

**Persönliche Angaben des Kindes** (bitte in Druckschrift ausfüllen)

Familiename		Vorname / Vornamen	
Geschlecht <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> divers		Bekenntnis <input type="radio"/> evangelisch <input type="radio"/> alevitisch <input type="radio"/> sonst. Zugehörigkeit <input type="radio"/> römisch-katholisch <input type="radio"/> islamisch-sunn. <input type="radio"/> keine Zugehörigkeit <input type="radio"/> jüdisch <input type="radio"/> alt-katholisch <input type="radio"/> keine Angabe <input type="radio"/> syrisch-orthodox <input type="radio"/> orthodox	
Teilnahme am Religionsunterricht <input type="radio"/> ev. Rel.Unterricht <input type="radio"/> rk. Rel.Unterricht <input type="radio"/> Ethik		Geburtsdatum	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Geburtsland		Überwiegende Verkehrssprache zu Hause: <input type="radio"/> deutsch      oder <input type="radio"/> _____ (*)	
1. Staatsangehörigkeit:		2. Staatsangehörigkeit:	
Abfrage zur Inklusion: Bei meinem Kind besteht Anspruch auf ein festgestelltes sonderpädagogisches Bildungsangebot oder Förderbedarf <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein		Erkrankungen, Behinderungen, Förderbedarf: Allergien, ADS, ADHS, LRS, Diskalkulie o.ä. (*)	
Mit dem Austausch pädagogischer Informationen zwischen Realschule und vorheriger Schule bin ich <input type="radio"/> einverstanden <input type="radio"/> nicht einverstanden		Fähigkeiten im Schwimmen Mein Kind ist: <input type="radio"/> Anfänger <input type="radio"/> Fortgeschritten <input type="radio"/> Nichtschwimmer	
Besteht Interesse an der Bläserklasse <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Geschwister an der IKR: Anzahl: Klasse(n):	VVS-Abo: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Drittkind <input type="radio"/> Nein	
Wünsche:			

**Persönliche Angaben der Mutter** (Druckbuchstaben verwenden)

Name
Vorname
Straße / Hausnummer
PLZ Wohnort-Ortsteil
Telefon privat (*)
Telefon gesch. (*)
Mobil privat (*)
E-Mail (*)

**Persönliche Angaben des Vaters** (Druckbuchstaben verwenden)

Name
Vorname
Straße / Hausnummer
PLZ Wohnort-Ortsteil
Telefon privat (*)
Telefon gesch. (*)
Mobil (*)
E-Mail (*)

Sonstige / Notfallkontakt (z.B. Großeltern o.ä.) Bitte mit Namen, Art des Kontaktes und Telefonnummer

<input type="radio"/> es besteht <b>gemeinsames Sorgerecht</b>	<input type="radio"/> sorgeberechtigt ist die <b>Mutter</b>	<input type="radio"/> sorgeberechtigt ist der <b>Vater</b>
Meine Tochter / Sohn wohnt bei (nur ausfüllen, wenn <b>kein</b> gemeinsamer Haushalt besteht) <input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> Mutter	Der <b>nicht-erziehungsberechtigte</b> Elternteil <input type="radio"/> darf <input type="radio"/> darf nicht von der Schule informiert werden	

Leinfelden, \_\_\_\_\_  
(Datum)

Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

## **Datenschutzrechtliche Informationspflicht**

Aufgrund gesetzlicher Vorgaben sind wir verpflichtet, Ihnen die nachfolgenden Informationen mitzuteilen:

Verantwortlicher gem. Art. 4 Abs. 7 EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO) ist der behördliche DSB, Herr Conrad Harzer beim Staatlichen Schulamt Nürtingen. Unseren Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter [datenschutz@ssa-nt.kv.bwl.de](mailto:datenschutz@ssa-nt.kv.bwl.de) oder der im Impressum der Schulhomepage genannten Postadresse.

Zweck der Verarbeitung der oben von Ihnen angegebenen Daten ist die Sicherstellung der Beschulung Ihres Kindes, insbesondere die Erfüllung des gesetzlichen Erziehungs- und Bildungsauftrages der Schule. Soweit die Verarbeitung der mitgeteilten Daten nicht auf der oben genannten gesetzlichen Grundlage erfolgt, haben Sie durch die Angaben auch zu den mit einem (\*) gekennzeichneten Merkmalen Ihre Einwilligung in der Datenverarbeitung erklärt. Ihre Einwilligung können Sie jederzeit gegenüber der Schule widerrufen, wobei die bis zu diesem Zeitpunkt bereits erfolgte Verarbeitung der betroffenen Daten weiterhin rechtmäßig bleibt.

Empfänger personenbezogener Daten während des Schulverhältnisses Ihres Kindes können bei Vorliegen der rechtlichen Voraussetzungen ohne eine gesonderte Einwilligung für die Datenübermittlung üblicherweise sein: staatliche Schulaufsichtsbehörden, andere öffentliche Schulen, gegebenenfalls zuständiges Förderzentrum, zuständiges Gesundheitsamt (Landkreis, Stadtkreis) bei verpflichtenden schulärztlichen Untersuchungen, zuständiges Jobcenter / zuständige Agentur für Arbeit, Schulträger.

Für die Löschung der Daten gelten die Fristen der Verwaltungsvorschrift „Datenschutz an öffentlichen Schulen“.

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. Wenden Sie sich hierzu bitte direkt an die Schule. Zudem steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der Datenschutzaufsichtsbehörde, dem Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Baden-Württemberg zu. Detaillierte Information zu Ihren Rechten können Sie dem beigefügten Merkblatt entnehmen.

Die Schule weist darauf hin, dass Schülerkarteikarten beziehungsweise Schülerlisten sowie Abschluss- und Abgangszeugnisse erst 60 Jahre, nachdem die Schule verlassen wurde, gelöscht werden sollen, damit im Falle eines Verlusts der Nachweis über den Schulbesuch beziehungsweise ein Ersatzzeugnis ausgestellt werden kann. Diese Dokumente werden jedoch von der Schule abgesehen von der Speicherung nicht weiterverarbeitet.

Hiermit willige ich in die Verarbeitung der mit (\*) gekennzeichneten oben eingetragenen personenbezogenen Daten durch die Schule ein.

**Ich verpflichte mich, Änderungen insbesondere im Sorgerecht umgehend der Schule mitzuteilen.**

Leinfelden, den \_\_\_\_\_  
(Datum)

Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)