

Schüleraufnahmebogen **Bitte schreiben Sie klar leserlich in Druckbuchstaben.**

Dieser Aufnahmebogen enthält Daten, die gemäß § 30 Abs. 1 des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben werden. Die Erhebung und Weiterverarbeitung der Daten zur gesetzmäßigen Durchführung des Schulverhältnisses gemäß § 11 Abs. 1 SchulG setzt Ihre Einwilligung nicht voraus. Die Datenverarbeitung richtet sich nach den datenschutzrechtlichen Vorschriften des Schulrechts (SchulG, Schul-Datenschutzverordnung, ggf. Schulart-Verordnung) sowie den ergänzenden Bestimmungen des Landesdatenschutzgesetzes.

Personalien der Schülerin / des Schülers

Nachname:	_____	Vorname:	_____
Anschrift:	_____		
Geboren am:	_____	Geburtsort:	_____
Staatsangehörigkeit:	_____	Konfession (Religion):	_____
Migrant:	ja ☐ nein ☐	wenn ja: Zuzugsjahr nach Deutschland:	_____ Geschlecht: w ☐ m ☐
Herkunftssprache:	_____	Verkehrssprache:	_____
Krankenversicherung:	_____		
Krankheiten / Allergien:	_____		
Teilnahme am Fach:	evangelische Religion ☐ Philosophie ☐		

Bisher besuchte KiTa / vorherige Schule

Name:	_____	Anschrift:	_____
Zeitraum:	_____		
Erhält Ihr Kind Frühförderung:	ja ☐ nein ☐	wenn ja: Förderungsschwerpunkt:	_____

Eltern/Erziehungsberechtigte der Schülerin / des Schülers

<u>Mutter</u>			
Nachname:	_____	Vorname:	_____
Anschrift:	_____		
Mobilnummer:	_____	E-Mail:	_____
<u>Vater</u>			
Nachname:	_____	Vorname:	_____
Anschrift:	_____		
Mobilnummer:	_____	E-Mail:	_____

Notfallkontakt

Nachname:	_____	Vorname:	_____
Mobilnummer:	_____		

Dieser Aufnahmebogen enthält zudem für Sie die Möglichkeit, der Schule Ihre Einwilligung in die Verarbeitung bestimmter personenbezogener Daten zu erteilen. Rechtsgrundlage für die jeweilige Datenverarbeitung ist dann ausschließlich die von Ihnen erteilte Einwilligung (Artikel 6 Abs. 1 Buchstabe a) der Verordnung (EU) 2016/679 - Datenschutz-Grundverordnung).

Einwilligung zur Entbindung der Schweigepflicht zwischen Schulsozialarbeiter/in und der Schule

Ich entbinde/Wir entbinden den/die Schulsozialarbeiter/in von der Schweigepflicht gegenüber der Schule (d.h. Schulleitung, Lehrkräfte). Dies gilt auch für den umgekehrten Fall.

Die Einwilligung ist freiwillig. Sie ist mit keinem anderen Sachverhalt verbunden. Die Nichterteilung der Einwilligung hat keine Bedeutung für die gesetz- und ordnungsgemäße Beschulung Ihres Kindes. Sie haben selbstverständlich das Recht, die Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen zu widerrufen.

☐ Ich willige ein / [Wir willigen ein](#)

☐ Ich willige nicht ein / [Wir willigen nicht ein](#)

Einwilligung zur Darstellung von Bildern/Videos auf der Schulhomepage

Unsere Schule hat eine eigene Homepage, für deren Gestaltung zu den pädagogisch-didaktischen Inhalten die Schulleitung verantwortlich ist. Auf dieser Homepage möchten wir die Aktivitäten unserer Schule präsentieren. Dabei ist es auch möglich, dass Bilder Ihres Kindes (ohne Namensnennung) auf der Homepage abgebildet werden. Da solche Bildnisse ohne Einwilligung der betroffenen Person nicht verbreitet werden dürfen, benötigen wir hierfür Ihre Einwilligung. Wir weisen darauf hin, dass Informationen im Internet weltweit suchfähig, abrufbar und veränderbar sind.

Die Einwilligung ist freiwillig. Sie ist mit keinem anderen Sachverhalt verbunden. Die Nichterteilung der Einwilligung hat keine Bedeutung für die gesetz- und ordnungsgemäße Beschulung Ihres Kindes.

Sie haben selbstverständlich das Recht, die Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen zu widerrufen. Die Bilder/Videos werden nach dem Widerruf unverzüglich von der Schulhomepage gelöscht. Es kann jedoch nicht ausgeschlossen werden, dass die Bilder/Videos bei Suchmaschinen, Archivseiten usw. auffindbar sein können, auch wenn die Schule ein für Sie insoweit gemäß Artikel 17 Abs. 2 der Verordnung (EU) 2016/679 bestehendes „Recht auf Vergessenwerden“ pflichtgemäß erfüllt hat.

☐ Ich willige ein / [Wir willigen ein](#)

☐ Ich willige nicht ein / [Wir willigen nicht ein](#)

Einwilligung zur Erstellung einer Klassenliste

Für den Schulbetrieb wäre es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste erstellt würde, um notfalls mittels Telefonkette/ E-Mailverteiler bestimmte Informationen zwischen Eltern weiterzugeben. Für die Erstellung einer solchen Liste, die Name, Vorname der Schülerin/des Schülers und die Telefonnummer/E-Mail-Adresse enthält, und für die Weitergabe an alle Eltern der klassenangehörigen Schülerinnen/Schüler bestimmt ist, benötigen wir Ihre Einwilligung.

Die Einwilligung ist freiwillig. Sie ist mit keinem anderen Sachverhalt verbunden. Die Nichterteilung der Einwilligung hat keine Bedeutung für die gesetz- und ordnungsgemäße Beschulung Ihres Kindes. Sie haben selbstverständlich das Recht, die Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen zu widerrufen.

☐ Ich willige ein / [Wir willigen ein](#)

☐ Ich willige nicht ein / [Wir willigen nicht ein](#)

Einwilligung zur Übermittlung an den Klassenelternbeirat

Die Klassenelternbeiräte erhalten von der Schule zur Unterstützung bei der Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen und Adressdaten mit Telefonnummer und E-Mail-Adresse nur, wenn Sie hierzu Ihre schriftliche Einwilligung erteilen. Zur Verfahrenserleichterung bitten wir Sie bereits an dieser Stelle um Ihre Einwilligung. Die Einwilligung ist freiwillig. Sie ist mit keinem anderen Sachverhalt verbunden. Die Nichterteilung der Einwilligung hat keine Bedeutung für die gesetz- und ordnungsgemäße Beschulung Ihres Kindes. Sie haben selbstverständlich das Recht, die Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen zu widerrufen.

☐ Ich willige ein / [Wir willigen ein](#)

☐ Ich willige nicht ein / [Wir willigen nicht ein](#)

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten

Nur vom Schulbüro auszufüllen:

Masernschutznachweis lag vor	☐
Geburtsurkunde im Original lag vor	☐
Sorgerechtsbescheinigung lag vor (bei alleinigem Sorgerecht)	☐

Weitere Hinweise zur Datenverarbeitung auf gesetzlicher Grundlage

1. Verantwortlicher gemäß Artikel 4 Nr. 7 der Verordnung (EU) 2016/679 ist Grundschule Falkenberg offene Ganztagsgrundschule, Am Exerzierplatz 26, 22844 Norderstedt; Tel.: 040 5251553; Fax: 040 5257874; E-Mail: gsfal-kenberg.norderstedt@schule.landsh.de
2. Der Datenschutzbeauftragte der Schule ist Torsten Mai, E-Mail: DatenschutzbeauftragterSchule@bimi.landsh.de
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 (Kreis oder kreisfreie Stadt) 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 finden Sie unter: https://www.gesetze-rechtsprechung.sh.juris.de/perma?j=SchulDSV_SH_!_10.
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>).

Weitere Hinweise zur Datenverarbeitung auf der Grundlage einer Einwilligung

1. Verantwortlicher gemäß Artikel 4 Nr. 7 der Verordnung (EU) 2016/679 ist Grundschule Falkenberg offene Ganztagsgrundschule, Am Exerzierplatz 26, 22844 Norderstedt; Tel.: 040 5251553; Fax: 040 5257874; E-Mail: gsfal-kenberg.norderstedt@schule.landsh.de
2. Der Datenschutzbeauftragte der Schule ist Torsten Mai, E-Mail: DatenschutzbeauftragterSchule@bimi.landsh.de
3. Im Fall des Widerrufs der Einwilligung bleibt die bis zu diesem Zeitpunkt auf der Grundlage der Einwilligung erfolgte Datenverarbeitung rechtmäßig.
4. Die Löschung der Daten erfolgt, wenn der Zweck für die Verarbeitung entfallen ist oder die Einwilligung als Grundlage der Datenverarbeitung widerrufen wird.
5. Zu der Verarbeitung der personenbezogenen Daten besteht bei Vorliegen der erforderlichen Voraussetzungen jeweils das Recht auf Auskunft, auf Berichtigung, Einschränkung der Verarbeitung, Löschung und ggf. auf Datenübertragbarkeit gemäß Artikel 15 bis 18 sowie gemäß Artikel 20 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>).

Einwilligungserklärung Grundschule - KiTa

Name der KiTa _____
Anschrift _____
Telefon _____

Vor-/Nachname Kind _____ geboren am _____
Anschrift _____
Handy Nummer Eltern/Erziehungsberechtigte _____

- ☐ Ich / Wir willigen ein,
☐ Ich / Wir willigen **nicht** ein,

dass sich Lehrkräfte der Grundschule und Erzieher/innen / Heilpädagoge/innen der KiTa (sowie Schul- und KiTa-Leitung) im Hinblick auf die Einschulung unseres Kindes beraten.

Dies geschieht, um gemeinsam mit den bisher in der KiTa vertrauten Personen und der zukünftigen Grundschule förderliche Bedingungen für einen gelingenden Schulstart für Ihr Kind zu gestalten.

Dazu kann gehören, dass die Schulleitung oder eine von ihr beauftragte Lehrkraft / Schulassistentz Ihr Kind in der KiTa beobachtet, diese Beobachtungen dokumentiert und sich hierüber mit Erzieher/innen / Heilpädagogen/innen / KiTa-Leitung austauscht.

Die Schulleitung bzw. die benannte Lehrkraft / Schulassistentz kann sich auch über Beobachtungen aus dem Einschulungsgespräch über den Entwicklungsstand Ihres Kindes, die für die Einschulung von Bedeutung sind, mit der KiTa austauschen.

Sie haben das Recht, jederzeit Auskunft über die Gesprächsinhalte zu erhalten und Einblick in die Dokumentationen zu nehmen.

Soll über die Lebenssituation Ihres Kindes in der Familie gesprochen werden, werden Sie in das Gespräch einbezogen.

Soweit die Einbeziehung anderer schulischer oder außerschulischer Dienste (z.B. Schulassistentz, Schulsozialarbeit, Mitarbeiter des Ganztags, Frühförderstelle) im Hinblick auf die Einschulung Ihres Kindes notwendig ist, wird vorher Ihre schriftliche Einwilligung gesondert eingeholt.

Diese Einwilligung verliert mit Ende des 1. Schuljahres Ihres Kindes ihre Wirksamkeit, ohne dass es eines Widerrufs bedarf.

Diese Einwilligung erteilen wir freiwillig und sind darüber informiert, dass wir sie jederzeit ohne Angabe von Gründen für die Zukunft widerrufen oder in Teilen einschränken können, ohne dass unser Kind hierdurch Nachteile hat.

Ort, Datum

Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte

Bitte bei der Anmeldung vor den Herbstferien in der **OGGS Falkenberg** im Schulbüro abgeben!

Vor- und Nachname des Kindes / Geburtstag	Datum

Meine Tochter/mein Sohn ist in **logopädischer Behandlung** seit (Monat/Jahr):

Meine Tochter/mein Sohn erhält **Frühförderung**: ja ☐ nein ☐

Förderungsschwerpunkt: _____

Mein Kind hat **Beeinträchtigungen, auf die Rücksicht genommen werden muss.**

(Allergien, Asthma, chronische Krankheiten, Medikamenteneinnahme, funktionelle Blasenstörung, ADHS, Seh- oder Hörbeeinträchtigung, ...)

Inwieweit braucht es hierbei Unterstützung?

Diese **ärztlichen Diagnosen** liegen unserer Familie bereits vor bzw. werden aktuell erstellt:

Das möchte ich noch mitteilen:

Mitschülerwunsch für zukünftige Klasse: _____
(Vor- und Nachname zur eindeutigen Identifikation)

Nur von der Schulleitung auszufüllen:

SPRINT Maßnahme: ja ☐

BEB in Norderstedt gGmbH | Ochsenzoller Straße 147 | 22848 Norderstedt

Norderstedt, den 01.09.2026

Betreff: Einverständnis zur Nutzung der Mailadresse für die Betreuung

Hiermit gebe ich mein Einverständnis, dass die Betreuung der OGGS Falkenberg meine Mailadresse für den künftigen Austausch nutzen darf.

Name des Kindes :

Mailadresse eines Erziehungsberechtigten:

Bitte schreiben Sie ihre E-Mailadresse klar leserlich in Druckbuchstaben!!!

Datum:

Unterschrift: