



## Anmeldung Klassenstufe 5

### Schülerdaten:

Name		Vorname	
Straße, Nr.		PLZ	Ort/Ortsteil
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit	Geschlecht m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>
Konfession <input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> syrisch-orthodox <input type="checkbox"/> altkatholisch <input type="checkbox"/> isl. sunnitische Präg. <input type="checkbox"/> ohne Konfession		Teilnahme am Religionsunterricht rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
zuletzt besuchte Grundschule		letzte Klasse	Klassenlehrer/in

### Personalien der Erziehungsberechtigten:

Name, Vorname der Mutter		Name, Vorname des Vaters	
Adresse		Adresse (falls abweichend)	
Telefon privat	dienstlich	Telefon privat	dienstlich
Handy	E-Mail	Handy	E-Mail
Sorgeberechtigung beide Elternteile <input type="checkbox"/> nur Mutter <input type="checkbox"/> nur Vater <input type="checkbox"/>			

**Wahlmöglichkeiten:** Die endgültige Entscheidung über die möglichen Kombinationen und Klassenbildung (Vorprofil Sport, Streicher) **kann erst nach Eingang aller Anmeldungen** getroffen werden.

<b>Englisch</b> und (voraussichtlich ab 6. Klasse) 2. Fremdsprache  <input type="checkbox"/> <b>Französisch</b> <input type="checkbox"/> <b>Latein</b>	<b>Streicherklasse</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <b>Vorprofil Sport</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
--	--

### Sonstiges:

Fahrkarte (MAXX-Ticket) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Falls möglich zusammen in eine Klasse mit: _____ _____ _____
Wichtige Informationen über Krankheiten/Allergien/ Medikamente usw.	

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift der Erziehungsberechtigten

*Bitte wenden*



## **Kontaktaufnahme mit der Grundschule**

Wir sind damit einverstanden, dass Lehrkräfte und/oder die Schulleitung Kontakt zu der von meiner Tochter / meinem Sohn \_\_\_\_\_ besuchten Grundschule aufnimmt.

Ziel der Gespräche ist die bestmögliche individuelle Förderung meines Kindes aufbauend auf Beobachtungen und pädagogischen Maßnahmen der Grundschule.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

---

## **Einwilligung Religionsgemeinschaft**

Um der jeweiligen Religionsgemeinschaft eine Überprüfung der Mitgliedschaft der Schüler/innen in dieser Religionsgemeinschaft zu ermöglichen, kann es erforderlich sein, die Namen der teilnehmenden Schüler/innen an Vertreter der Religionsgemeinschaft bzw. die Religionslehrer/in zu übermitteln.

In Bezug auf die evangelische und katholische Kirche bestehen datenschutzrechtliche Regelungen, welche die Übermittlung der Namen erlauben. Die Zulässigkeit der Übermittlung der Namen der Schüler/innen an die anderen Religionsgemeinschaften hängt von der Einwilligung durch den Betroffenen ab. Die Einwilligung kann verweigert und nach Abgabe widerrufen werden. Eine Übermittlung der personenbezogenen Daten ist dann nicht bzw. nicht mehr zulässig.

Hiermit willige ich in die Übermittlung des Namens meines Kindes an die Religionsgemeinschaft, an deren Religionsunterricht mein Kind teilnimmt, zum Zweck der Überprüfung der Mitgliedschaft in dieser Religionsgemeinschaft ein. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich die Einwilligung verweigern und nach Abgabe jederzeit gegenüber der Schulleitung widerrufen kann.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten



## Einwilligungserklärung zur Weitergabe der Kontaktdaten der Erziehungsberechtigten der Schülerinnen und Schüler an die gewählten Klassenelternvertreter (Klasse 5)

Hiermit willige ich ein, dass meine/unsere personenbezogenen Daten (Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse) an die gewählten Klassenelternvertreter weitergeleitet werden dürfen. Der Zweck dieser Datenerhebung besteht darin, den Erziehungsberechtigtenvertretungen eine Kontaktaufnahme mit Ihnen zu ermöglichen, insbesondere zur Weitergabe von Informationen und zur Wahrnehmung von deren Aufgaben.

Name, Vorname des Schülers, der Schülerin	Name, Vorname des Erziehungsberechtigten	Anschrift	Tel.-Nr.	E-Mail-Adresse

Diese Einwilligung kann für die Zukunft jederzeit bei der Schulleiterin / dem Schulleiter widerrufen werden. Dabei kann der Widerruf auch nur auf einen Teil der Daten(-arten) bezogen sein. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Im Falle des Widerrufs werden entsprechende Daten zukünftig nicht mehr für die oben genannten Zwecke verwendet und unverzüglich gelöscht. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie für die Dauer der Schulzugehörigkeit des Kindes. Nach Ende der Schulzugehörigkeit werden die Daten gelöscht.

**Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.**

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, dem Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Baden-Württemberg zu.

Tauberbischofsheim,  
\_\_\_\_\_  
[Ort, Datum]

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

## Checkliste:

### **Bitte bringen Sie mit:**

- ✓ Geburtsurkunde
- ✓ Unterlagen der Grundschule
- ✓ Passbild (Fahrschüler)
- ✓ Bankverbindung (Fahrschüler)
- ✓ bei getrennt lebenden Eltern mit gemeinsamem Sorgerecht sind die Unterschriften beider Elternteile notwendig