

Anmeldung zur
Clemens-August-Schule
Kath. Offene Ganztagschule der Stadt Bonn

Hinweis zum Datenschutz

Die nachstehend erfragten Angaben werden zur Anmeldung Ihres Kindes zur Grundschule gemäß § 120 Schulgesetz NRW erhoben und verarbeitet.

Eine Beantwortung der mit ▲ gekennzeichneten Fragen ist freigestellt.

Persönliche Daten der Schülerin / des Schülers

Name, Vorname (Rufname bitte unterstreichen)		Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
Straße, Hausnummer		Antragskind ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Postleitzahl, Wohnort		wohntnah ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Benötigt Ihr Kind eine Busfahrkarte? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland	Jahr des Zuzugs nach Deutschland
Staatsangehörigkeit		Konfession / Bekenntnis	
Wächst Ihr Kind zweisprachig auf? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Erstsprache des Kindes		Zweitsprache des Kindes
Geschwisterkind/er derzeit an der Clemens-August-Schule (Klasse/n)		Sonstige/s Geschwisterkind/er (mit Altersangabe)	
Kindergarten (Name, Anschrift, Tel.-Nr.), Gruppe (z.B. Bären)			
Wie lange hat Ihr Kind den Kindergarten besucht? unter 1Jahr <input type="checkbox"/> 1 - 2 Jahre <input type="checkbox"/> 2 - 3 Jahre <input type="checkbox"/> über 3 Jahre <input type="checkbox"/>			
Sonstiges (therapeutische Behandlungen, z.B. Ergotherapie, Logopädie etc.) ▲			Krankenkasse
Wurde Ihr Kind zu einem vorschulischen Sprachförderkurs verpflichtet? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		Hat Ihr Kind am Sprachförderkurs teilgenommen? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Ist Ihr Kind schon einmal vom Schulbesuch zurückgestellt worden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

Eltern bzw. Erziehungsberechtigte

Name, Vorname der Mutter		Geburtsland	Staatsangehörigkeit
Telefon	Telefon dienstlich	Mobilnummer	Email ▲
Name, Vorname des Vaters		Geburtsland	Staatsangehörigkeit
Telefon	Telefon dienstlich	Mobilnummer	Email ▲
ggf. abweichende Anschrift eines Erziehungsberechtigten			
Jahr des Zuzugs der Eltern nach Deutschland		Welche Sprache sprechen Sie hauptsächlich in der Familie?	
Wer besitzt das Sorgerecht? <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> beide Elternteile			
Ist eine Sorgerechtsregelung getroffen worden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			Aktenzeichen des Familiengerichtes

Erklärung der Erziehungsberechtigten zum Informationsaustausch zwischen Kindertageseinrichtung und Grundschule

Um einen bestmöglichen Schulstart für Ihr Kind zu sichern, ist es im Rahmen des Übergangs zwischen Kindertageseinrichtung und Grundschule hilfreich, dass die Kindertageseinrichtung wichtige Informationen über Ihr Kind an die Grundschule weiterleitet. Somit kann die Grundschule frühzeitig einen individuellen Förderplan für Ihr Kind erstellen. Für Ihr Kind kann dies nur mit Ihrer Zustimmung stattfinden.

Die nachstehende Erklärung ist freiwillig.

Die Kindertageseinrichtung darf personenbezogene Informationen über mein / unser Kind an die Grundschule weitergeben.

Ich bin / Wir sind damit einverstanden
 nicht einverstanden

Ich kann / Wir können die einmal erteilte Einwilligung jederzeit widerrufen. Meinem / Unserem Kind entstehen durch die Ablehnung oder den Widerruf der Einwilligung keine Nachteile.

Ort und Datum		
	Unterschrift der Erziehungsberechtigten	Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Wird von der Schulleitung ausgefüllt

Geburtsurkunde lag vor <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Taufbescheinigung katholische Religion lag vor <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Termin Gesundheitsamt (Datum, Uhrzeit)
---	---	--

Wird von der Schulleitung unterschrieben:

Die Anmeldung wurde geprüft und entgegengenommen von: _____

Datum

Name/n und Anschrift der / des Erziehungsberechtigten

Erklärung zum Schulbesuch in der konfessionellen Schule Katholische Offene Ganztagschule Clemens-August-Schule

Angaben zum Kind

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift nur eintragen, wenn abweichend von oben	
Konfession ja nein andere Bekenntnisse	
Islam/Moslem <input type="checkbox"/> +alivitisch <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis <input type="checkbox"/>	

Im Zusammenhang mit der Anmeldung meines / unseres Kindes an der Clemens-August-Schule wurde ich / wurden wir in einem Beratungsgespräch mit der Schulleitung über die Grundzüge des konfessionsgebundenen Erziehungsauftrages der Schule informiert.

Hiermit erkläre ich / erklären wir ausdrücklich, dass ich / wir die Unterrichtung und Erziehung meines / unseres Kindes im römisch-katholischen Bekenntnis wünsche / wünschen. Dazu gehört, dass mein / unser Kind am kath. Religionsunterricht teilnimmt. Mir / Uns ist bekannt, dass Schülerinnen und Schüler, die eine ihrer eigenen Konfession nicht entsprechenden Bekenntnisschule besuchen, keinen Anspruch auf Religionsunterricht im eigenen Bekenntnis haben.

Als Bekenntnisschule erwartet die Clemens-August-Schule, dass die Kinder an Gebeten, kirchlichen Festen und Bräuchen, an Gottesdiensten und Messfeiern teilnehmen und dass die Erziehungsberechtigten die religiöse Entwicklung ihres Kindes im Sinne des Bekenntnisses aufmerksam und positiv begleiten.

Aus folgenden Gründen habe ich mich / haben wir uns bewusst für den Besuch einer katholischen Bekenntnisschule entschieden und wünsche / wünschen ausdrücklich, dass mein / unser Kind nach den Grundsätzen dieses Bekenntnisses unterrichtet und erzogen wird.

(Unterschrift der sorgeberechtigten Mutter)

(Unterschrift des sorgeberechtigten Vaters)



Clemens-August-Schule

Katholische Grundschule der Bundesstadt

Sternenburgstr. 23, 53115 Bonn (Poppelsdorf)

Tel.: 0228-773605



Einwilligung in die Nutzung personenbezogener Daten

Name, Vorname der Schülerin/des Schülers

Geburtsdatum

Klasse

Folgender schulinterner Nutzung personenbezogener Daten meines Kindes stimme ich zu:

Zutreffendes bitte ankreuzen

- | | stimme zu | stimme nicht zu |
|--|--------------------------|--------------------------|
| • Fotos im Rahmen des Unterrichts und Schullebens (z.B. Klassenfoto, Geburtstagskalender, Projekt- / Feriendokumentationen, u. ä.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Fotos auf der Schul- und OGS-Homepage: www.clemens-august-bonn.de ¹⁾ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Ton-, Bild- und Filmaufnahmen zu Unterrichtszwecken (z.B. Interviews in Englisch,...) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Weitergabe von Fotos (z.B. von Schulausflügen, Festen) innerhalb der Klasse in Form analoger Nutzung (z.B. interner Fotoalben,...) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Weitergabe von Fotos (z.B. von Schulausflügen, Festen) innerhalb der Klasse in Form digitaler Weitergabe (z.B. Foto CDs, Klassenverteiler,...) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Ich bin damit einverstanden, dass Daten schulintern in diesem Rahmen zu

genutzt werden dürfen:

- | | stimme zu | stimme nicht zu |
|--|--------------------------|--------------------------|
| • Adressliste der Klasse | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • E-Mail-Verteiler (sichtbar) der Klasse, und Schulpflegschaft (kurz Schulverteiler) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • „Doodle“-Abfragen zu organisatorischen Zwecken (z.B. Abfrage von Helferzeiten, Elternsprechtage,...) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

[Ort, Datum]

Name

Unterschrift

Die Einwilligung ist freiwillig. Die Einwilligung ist jederzeit schriftlich bei der Schulleiterin widerruflich. Wird die Einwilligung nicht widerrufen, gilt sie zeitlich unbeschränkt.

¹⁾ Veröffentlichungen im Internet / Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Bei einer Veröffentlichung im Internet können die personenbezogenen Daten (einschließlich Fotos) 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 verwenden.

STADT BONN



Clemens-August-Schule

Katholische Grundschule der Bundesstadt

Sternenburgstr. 23, 53115 Bonn (Poppelsdorf)

Tel.: 0228-773605



Einwilligung in die Nutzung personenbezogener Daten

Liebe Eltern,

die Datenschutzerklärung beschäftigt uns als Schule sowie Sie als Erziehungsberechtigte. Gern möchten wir alles Notwendige tun, damit ein sorgsamer Umgang mit persönlichen Daten in der Clemens-August-Schule bestehen bleibt. Grundsätzlich gilt, dass alle Daten schulintern verwendet werden!

Wir möchten einen Weg finden, der es ermöglicht, die bisherigen liebgewonnenen Traditionen und Vorgehensweisen, z.B. Klassenfoto, Geburtstagskalender usw. beizubehalten.

Auch haben wir bisher gerne innerhalb der Klassen die Adressenlisten an die Eltern weitergegeben, damit Verabredungen einfacher möglich sind. Auch für die Kommunikation innerhalb der Klasse haben sich E-Mail-Verteiler als sehr hilfreich erwiesen.

Für die Organisation von Festen haben wir „doodle“-Abfragen getätigt, z.B. für die Helferabfrage beim Sportfest oder die Kuchenorga für die Einschulung. Auch bei der Vergabe von Terminen für die Elternsprechtage sind solche Abfragen getätigt worden (betrifft Klassen, Gruppen, Pflugschaft)

Da es sich um Ihre Daten bzw. die Ihres Kindes handelt, die wir schulintern nutzen möchten, benötigen wir hierzu Ihr Einverständnis.

Informationen über unsere Schule, besondere Veranstaltungen, Werke Ihrer Kinder sind es wert, in der Schulgemeinschaft vorgestellt zu werden. Darunter können auch personenbezogene Informationen oder Fotos sein, z.B. bei Projektarbeiten. (Selbstverständlich achten wir auf eine angemessene Darstellung.) Im Rahmen des Unterrichts können Interviewsituationen entstehen, die als Audioaufzeichnung aufgenommen werden. All' das sind Dinge, die uns beschäftigen.

Selbstverständlich werden wir achtsam mit den Daten umgehen und respektieren es auch, wenn Sie uns die Einwilligung nicht oder nur in Teilen geben.

Die genauen Fakten entnehmen Sie bitte dem angehängten Formular.

Bitte lesen Sie das Schreiben durch, füllen es aus und geben es mit den anderen Anmeldeunterlagen zurück.

Bei Rückfragen oder Hinweisen, die zum Thema Datenschutz gehören, wenden Sie sich bitte per Mail an die Schulleitung.

Wir danken für Ihr Verständnis.

Beste Grüße

Claudia Wolters-Goertz
Schulleitung