



Anmeldeformular

Name des Kindes:		Vorname: (bei mehreren Namen bitte den Rufnamen unterstreichen)		Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Geburtsdatum:	Geburtsort / Geburtsland:	Staatsangehörigkeit:	Konfession:	Erstsprache Deutsch? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Welche Sprache wird in der Familie gesprochen?					
Anschrift des Kindes: Straße / Hausnummer: _____ Postleitzahl: _____ Wohnort <u>und</u> Ortsteil: _____					
Fährt Ihr Kind mit dem Bus? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Haltestelle: _____					
gewünschte Betreuungsform: <input type="checkbox"/> ohne Betreuung <input type="checkbox"/> OGS <input type="checkbox"/> STG					

Erziehungsberechtigte (eine **spezielle** Sorgerechtsregelung ist schriftlich nachzuweisen)

Bei Änderung der Kontaktdaten oder bei Änderung der Sorgerechtsregelung bitten wir umgehend um eine Benachrichtigung an das Sekretariat der OGGS Am Pleiser Wald!

- alleiniges Sorgerecht (bei alleinigem Sorgerecht eines Elternteils ist ein Nachweis vorzulegen, z.B. eine Bescheinigung des Jugendamtes oder des Familiengerichtes)
- gemeinsames Sorgerecht bei getrennt lebenden Sorgeberechtigten - **Bitte beide Adressen (s.u.) angeben!**
- Vormund (mit Nachweis durch Bestallungsurkunde)
- Pflegeeltern (bitte entsprechenden Nachweis beifügen)

Sorgeberechtigte Person 1		
Vor- und Nachname:	Geburtsland:	Zuzugsjahr nach Deutschland:
Anschrift:		Spätaussiedler? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Telefonnummer: Festnetz:	Telefonnummer: Mobil:	E-Mail-Adresse:
Sorgeberechtigte Person 2		
Vor- und Nachname:	Geburtsland:	Zuzugsjahr nach Deutschland:
Anschrift:		Spätaussiedler? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Telefonnummer: Festnetz:	Telefonnummer: Mobil:	E-Mail-Adresse:

Hinweis für getrennt lebende Eltern:

Informationen des schulischen Alltags (z.B. Elternbriefe und weitere Informationen) werden vorrangig an die Person ausgehändigt, bei der das Kind überwiegend lebt.

Ansprechpartner im Notfall: (z.B. bei Unfällen / Verletzungen, bei plötzlichen Erkrankungen in der Schule)		
Name:	Telefonnummer(n):	Kindschaftsverhältnis: (z.B. Vater, Mutter, Oma, Opa, Tante, Onkel etc.)
1)		
2)		
3)		

Klassenzuteilung bei Erstklässlern:
<p>An unserer Schule werden Erstklässler gemeinsam mit Zweitklässlern in einer Lerngruppe unterrichtet. Bei der Klassenzuteilung der Erstklässler berücksichtigen wir unterschiedliche Kriterien, u.a. den Wohnort des Kindes.</p> <p>Gerne berücksichtigen wir bei der Klassenzuteilung Ihres Kindes individuelle Wünsche, z.B. mit welchen Schulneulingen Ihr Kind in eine Klasse kommen möchte. Ein Wunsch bzw. die Nennung eines Namens wird dabei in jedem Fall berücksichtigt. Die Umsetzung und Realisierung von Zweit- und Drittwünschen sind nicht immer umsetzbar.</p> <p>Wir möchten darauf aufmerksam machen, dass keine Lehrer- oder Klassenwünsche oder die Nennung zukünftiger Zweitklässler berücksichtigt werden!</p>
<p>Mein Kind möchte mit folgenden Schulneulingen in eine Lerngruppe (nur bei gleicher Betreuungsform möglich):</p>
<p>1)</p>
<p>2)</p>
<p>3)</p>
<p>Weitere Anmerkungen:</p>

Ort, Datum

Unterschriften der Erziehungsberechtigten *

* Bei der Schulanmeldung ist die Unterschrift **beider** Sorgeberechtigten (auch bei getrennt lebenden Eltern) verpflichtend! **Spezielle** Sorgerechtsregelungen sind schriftlich nachzuweisen.



Individueller Fragebogen zur Schulanmeldung

Allgemeine Angaben:

Nachname:	Vorname:	geboren am:
geboren in (Land):		Ihr Kind lebt in Deutschland seit:

Kindergarten

Hat Ihr Kind einen Kindergarten/eine Kindertagesstätte besucht? ja nein
Wenn ja, welche(r)? _____
In welchem Alter kam Ihr Kind in den Kindergarten? _____
Wie lange (Monate/Jahre) hat Ihr Kind den Kindergarten/die Kindertagesstätte besucht? _____

Schulbesuch (nur bei Schulwechsel)

Hat Ihr Kind bereits eine Schule besucht? ja nein
Wenn ja, von wann bis wann? von bis (Monat / Jahr)
In welcher Klassenstufe befand sich Ihr Kind? (z.B. Klasse 1,2,3 oder 4)

Familie und Geschwister

Das Kind lebt bei beiden Eltern bei der Mutter beim Vater
Hat Ihr Kind Geschwister? ja nein Wenn ja, wie viele?
Wie viele Kinder leben in Ihrem Haushalt? _____ Kinder
Hier können Sie gerne weitere Angaben machen:

Schwangerschaft und Geburt

Gab es während der Schwangerschaft Komplikationen oder Probleme?
 ja nein Wenn ja, welche? _____
Gab es während oder nach der Geburt Komplikationen oder Probleme?
 ja nein Wenn ja, welche? _____

Entwicklung des Kindes

Sind bei Ihrem Kind Entwicklungsverzögerungen oder Erkrankungen bekannt? ja nein

Wenn ja, in welchem Bereich?

- Motorische Entwicklung
- Sprachentwicklung /Artikulation (Lispeln, Stottern,...)
- Sehen
- Geistige Entwicklung
- Anfallsleiden / Epilepsie
- Hörfähigkeit
- Auditive Verarbeitung
- Herzerkrankung
- Diabetes
- Allergien Welche? _____
- Heuschnupfen
- andere... _____

Medikation

Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente? ja nein

Eine Information an die Schule über die Einnahme bestimmter Medikamente kann sehr wichtig sein. Sie können uns im Bedarfsfall gerne informieren!

Therapie

Hat Ihr Kind Therapien erhalten?

Logopädie	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Zeitraum von _____ bis _____
Ergotherapie	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Zeitraum von _____ bis _____
Physiotherapie	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Zeitraum von _____ bis _____
Frühförderung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Zeitraum von _____ bis _____
Heilpädagogik	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Zeitraum von _____ bis _____
Psychotherapie	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Zeitraum von _____ bis _____

andere: _____

Wurden Sie von einem Arzt (Kinderarzt, Facharzt, Schularzt) oder einem Therapeuten über die Notwendigkeit einer sonderpädagogischen Unterstützung in der Schule informiert? ja nein

Wenn ja, durch wen wurden Sie informiert? _____

→ Da wir Ihr Kind unter Berücksichtigung seiner individuellen Möglichkeiten fördern und in der Grundschule betreuen möchten, freuen wir uns über Berichte (Diagnostik etc.), die Sie uns gerne zur Verfügung stellen können.

Sprache / Sprachliche Entwicklung:

Welche Sprache wird in der Familie überwiegend gesprochen?

Versteht Ihr Kind die deutsche Sprache? ja nein wenig

Spricht Ihr Kind die deutsche Sprache? ja nein wenig

DELFIN 4 (Stufe 2)

Kinder, die im Alter von vier Jahren keinen Kindergarten besuchen, werden zu einer Sprachstandserhebung DELFIN 4 (Stufe 2) von einer Grundschule eingeladen. Trifft dies bei Ihrem Kind zu, so beantworten Sie bitte die weiteren Fragen!

Hat Ihr Kind an der Sprachstandserhebung **DELFIN 4 (Stufe 2)** teilgenommen? ja nein

Bestand ein Sprachförderbedarf? ja nein

Fand eine Sprachförderung statt? ja nein

Wo fand die Sprachförderung statt? Im Kindergarten? In einer anderen Einrichtung?

Seit wann fand die Sprachförderung statt? _____

Weitere Angaben

Gibt es für Ihr Kind wichtige Besonderheiten in der Familie, über die Sie uns informieren möchten (z.B. schwere Erkrankungen eines Familienmitgliedes oder andere Belastungen)?

ja nein

Hier können Sie uns gerne nähere Informationen dazu geben:

Die OGGS Am Pleiser Wald bedankt sich für Ihre Angaben!

Informationen zum Datenschutz an Schulen im Rhein-Sieg-Kreis

Die gesetzlichen Vorschriften zum Datenschutz verpflichten uns, alle Betroffenen vor bzw. bei Erfassung personenbezogener Daten über folgende Punkte aufzuklären:

- Zweck und Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung,
- Fristen für Sperrung und Löschung der Daten,
- eventuelle Weitergabe von Daten an Dritte,
- Rechte der Betroffenen Personen,
- Kontaktmöglichkeiten zu unserem Datenschutzbeauftragten.

Wir nehmen die Rechte aller Mitglieder der Schulgemeinde sehr ernst und verarbeiten alle Daten gemäß der für uns verbindlichen rechtlichen Vorgaben. Dies sind insbesondere:

- Europäische Datenschutzgrundverordnung (DSGVO),
- Bundesdatenschutzgesetz,
- Datenschutzgesetz NRW,
- Schulgesetz NRW,
- VO-DV-I (Rechtsverordnung zur Verarbeitung von Daten der Schülerinnen und Schüler und deren gesetzlichen Vertreter),
- VO-DV-II (Rechtsverordnung zur Verarbeitung von Daten der Beschäftigten an der Schule).

Welche Daten im Einzelnen durch die Schule verarbeitet werden dürfen und wie die Aufbewahrungs- und Löschfristen geregelt sind, ist jeweils in den Rechtsverordnungen VO-DV-I und VO-DV-II konkretisiert. Diese finden Sie auf der Homepage des Schulministeriums. Alternativ können Sie einen Ausdruck in der Schule erhalten. Aus Gründen des Umweltschutzes haben wir uns jedoch entschieden, Ausdrucke nur auf ausdrücklichen Wunsch zur Verfügung zu stellen.

Eine Weitergabe von Daten erfolgt ausschließlich im gesetzlich vorgeschriebenen Rahmen oder mit Einwilligung der Betroffenen bzw. deren Erziehungsberechtigten. Dies kann zum Beispiel für die Zusammenarbeit mit externen Partnern der schulischen Arbeit im Einzelfall erforderlich sein – wird aber auf keinen Fall ohne Einwilligung der Betroffenen oder deren gesetzlichen Vertreter erfolgen.

Betroffene können von der Schule Auskunft über die sie betreffenden bei der Schule gespeicherten personenbezogenen Daten verlangen. Sie haben ferner das Recht, dass fehlerhafte Daten korrigiert und nicht mehr benötigte Daten gelöscht werden.

Zu allen weiteren Fragen des Datenschutzes können Sie sich an die Schulleitung oder an den Datenschutzbeauftragten für die öffentlichen Schulen am Schulamt für den Rhein-Sieg-Kreis wenden. Sie erreichen ihn per Email unter datenschutz-schulen@rhein-sieg-kreis.de oder per Post unter:

Datenschutzbeauftragter der Schulen,
Schulamt für den Rhein-Sieg-Kreis,
Kaiser-Wilhelm-Platz 1,
53721 Siegburg

Ich habe diese Information zur Kenntnis genommen und mir wurde ein gedrucktes Exemplar dieser Information und der Rechtsgrundlagen zur Mitnahme angeboten.

Ort, Datum Name(n) betroffene Person(en)
Unterschrift
(bitte leserlich schreiben)

gesetzliche/r Vertreter/in

(bitte leserlich schreiben)



SCHULE AM PLEISER WALD
Offene Ganztagsgrundschule
der Stadt Sankt Augustin Niederpleis
Primarstufe



OGGS Am Pleiser Wald
Alte Heerstraße 32, 53757 Sankt Augustin

Sankt Augustin
☎ 02241-330383
☎ 02241-335411
info@pleiserwald.de

Einwilligung in die Verarbeitung von Bild-, Video- und Tonaufzeichnungen für schulische Zwecke

Vorbemerkung

Schulen dürfen gemäß der derzeit gültigen Rechtsverordnung (VO-DV-I) Bild-, Video-, - und Tonaufzeichnungen (nachfolgend zusammenfassend als Bild-/Tondaten bezeichnet) nur mit Einwilligung der Betroffenen vornehmen und verarbeiten. **Diese Einwilligung ist freiwillig und jederzeit ohne Nennung von Gründen für die Zukunft widerrufbar.** Darüber hinaus gelten die allgemeinen Grundsätze der Datenverarbeitung in der Schule. Nähere Informationen hierüber erhalten Sie von der Schulleitung.

Es wird hiermit eingewilligt, dass die Schule Bild-/Tondaten gemäß der folgenden Tabelle verarbeiten darf:

<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Aufzeichnung und Verarbeitung zu unterrichtlichen Zwecken innerhalb von Lerngruppen, z.B. für die Erstellung von Erklärfilmen, Sprachübung, Präsentationsübungen usw. Eine Weitergabe an Personen außerhalb der Lerngruppen erfolgt nicht.
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Aufzeichnung, Verarbeitung und Weitergabe von Bild-/Tondaten für private Erinnerungszwecke , z.B. Klassenfotos, Bild-/Tondaten von Ausflügen usw. für andere Mitglieder der Klasse bzw. des Kurses und auch deren Lehrkräfte. Hinweis: derartige Daten liegen nach Weitergabe in den privaten Bereich nicht mehr unter Kontrolle der Schule.
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Dokumentation und Präsentation der schulischen Arbeit innerhalb der Schule auch außerhalb der eigenen Lerngruppen sowie für Zwecke der Lehrerfortbildung.
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Öffentlichkeitsarbeit der Schule , z.B. auf der Homepage der Schule oder zur Weitergabe an die örtliche oder regionale Presse.
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wenn keine schulischen Geräte zur Verfügung stehen, dürfen diejenigen Lehrkräfte, die von der Schulleitung eine Genehmigung zur Verarbeitung personenbezogener Daten auf privaten Geräten haben, Bild-/Tondaten im oben eingewilligten Rahmen auch auf ihren privaten Geräten verarbeiten.

betroffene Person: _____

gesetzliche/r Vertreter/in: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____



SCHULE AM PLEISER WALD
Offene Ganztagsgrundschule
der Stadt Sankt Augustin Niederpleis
Primarstufe



OGGS Am Pleiser Wald
Alte Heerstraße 32, 53757 Sankt Augustin

Sankt Augustin
☎ 02241-330383
☎ 02241-335411
info@pleiserwald.de

**Einwilligung zur Übermittlung personenbezogener Daten
an Stellen außerhalb der Schule**

Die Schule arbeitet im Interesse der Schülerinnen und Schüler, aber auch der gesetzlichen Vertreter, fallbezogen mit Personen und/oder Stellen außerhalb der Schule zusammen. Hierzu müssen mitunter personenbezogene Daten weitergegeben werden, die von den jeweiligen Partnern in eigener Verantwortung verarbeitet werden und Ihnen auch Auskünfte über ihren Umgang mit den Daten erteilen. Beispiele hierzu sind:

- Praktika,
- Informationsaustausch mit dem Träger des Ganztagsbetriebs,
- Durchführung von Buchungen bei Klassen-/Kursausflügen,
- Schülersonderverkehr,
- u.a.m.

Nachfolgend wird in die Übermittlung folgender Daten eingewilligt:

Empfänger der Daten	Kategorien der Daten	Zweckbestimmung
KiTa	- Personenbezogene Daten - Entwicklungsstand	Informationsaustausch
Träger der OGS an der Grundschule am Pleiser Wald (Jugendfarm Bonn)	- Personenbezogene Daten - Entwicklungsstand	Informationsaustausch
Sonstiges:		Informationsaustausch

Die Einwilligung erfolgt freiwillig und ist ohne Nennung von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufbar. Es gelten im Übrigen die Datenschutzregelungen der Schule. Nähere Informationen erhalten Sie von der Schulleitung.

betroffene Person: _____

gesetzliche/r Vertreter/in: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____