



1	Name des Kindes:	geb. am		
2	Beruf des Vaters (freiwillige Angabe)	Beruf der Mutter (freiwillige Angabe)		
3	Weitere Kontaktpersonen (<i>Großeltern etc.</i>) und Notfallnummern (freiwillige Angaben):	Name	Telefon	
4	Teilnahme am Religionsunterricht (<i>zutreffendes ankreuzen</i>)	r. kath.:	ev.:	keine:
5	Bildung- und Teilhabe-Paket: Nummer der Münsterlandkarte			
6	Herkunftssprachlicher Unterricht gewünscht?	ja:	nein:	
		Wenn ja, <i>welche Sprache:</i>		
7	Nimmt an einer sprachlichen Förderung teil:	ja:	nein:	
		seit:		
8	Angaben zu Geschwisterkindern:	Name	Schule/Klasse/Kita	
9	Trägt Ihr Kind eine Brille?	ja:	nein:	
10	Mein / unser Kind ist (<i>schreiben/malen</i>)	Rechtshänder:	Linkshänder:	
11	Mein / unser Kind erhält / hat erhalten Dauer:	Logopädie:	Ergotherapie:	Sonstiges:
12	Über folgende Erkrankungen/Allergien/Nahrungsmittelunverträglichkeiten möchten wir die Schule informieren:			
13	Ich möchte / Wir möchten, dass mein / unser Kind wenn möglich mit (Name eines Kindes) dieselbe Klasse besucht.			
14	Bestätigung unserer Angaben:			
		<i>Unterschrift</i> Erziehungsberechtigter (<i>Vater</i>)	<i>Unterschrift</i> Erziehungsberechtigte (<i>Mutter</i>)	



Infektionsschutz

Ich habe / Wir haben die Informationen zum Infektionsschutz zur Kenntnis genommen (rotes Infoblatt)

ja:

Datum	Unterschrift/en Erziehungsberechtigte/r
-------	---

Datenschutzerklärung:

Ich habe / Wir haben die Informationen gemäß Artikel 13 Absatz 1 und 2 sowie Artikel 14 Absatz 1 und 2 DSGVO zur Erhebung von personenbezogenen Daten gelesen (gelbes Infoblatt).

Datum	Unterschrift/en Erziehungsberechtigte/r
-------	---

Weitergabe von Bildaufnahmen

(Auszug aus der Schulordnung)

Bildtechnische Aufnahmen jeder Art dürfen auf Schulveranstaltungen nur zu privaten Zwecken und nur unter Beachtung der geltenden Rechtslage gemacht werden. Aufnahmen, auf denen andere Personen zu sehen sind, dürfen nicht verbreitet werden. Bei Zuwiderhandlung können rechtliche Schritte eingeleitet werden. Die Schule übernimmt keine rechtliche Haftung.

Datum	Unterschrift/en Erziehungsberechtigte/r
-------	---

Einwilligung in die Datenweitergabe an die aufnehmende Grundschule:

Ich / Wir _____
(Erziehungsberechtigte/r: Vorname, Nachname)

willige / n ein, dass

der _____
(Name der Einrichtung / KiTa)

Informationen, die den Bildungsstand und die sonstige Entwicklung

meines / unseres Kindes _____
(Vorname, Name)

betreffen an die Ludgerusschule Albachten – als aufnehmende Grundschule – weitergeben darf.
Die Widerrufsbelehrung habe ich / haben wir zur Kenntnis genommen.

Datum	Unterschrift/en Erziehungsberechtigte/r
-------	---

Widerrufsbelehrung:

Diese Einwilligung kann ich ohne Angaben von Gründen widerrufen. Der Widerruf ist an die Schulleitung der aufnehmenden Schule zu richten.

Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entsteht kein Nachteil.

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, der Landesbeauftragten für den Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen zu.

