

# Schüleraufnahmebogen

Grundschule Gettorf des Schulverbandes Gettorf und Umgegend – Parkschule Gettorf  
Tüttendorfer Weg 2 · 24214 Gettorf



**Ich melde mein Kind zum Besuch der Parkschule Gettorf für die 1. Klasse an.**

Pflichtangaben sind mit \* gekennzeichnet; alle übrigen Angaben sind freiwillig. Datumsangaben bitte im Format TT.MM.JJJJ.

## 1 Angaben zum Kind

|                                                                                                                                                  |                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Name *:                                                                                                                                          | Vorname(n) *:                                                   |
| Straße, Nr. *:                                                                                                                                   | PLZ, Ort *:                                                     |
| Telefon:                                                                                                                                         | Geburtsdatum *:                                                 |
| Geburtsort *:                                                                                                                                    | Staatsangehörigkeit *:                                          |
| Religionszugehörigkeit:                                                                                                                          |                                                                 |
| Kindergartenbesuch: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                                    | Kitaname: <input type="text"/> Kitagruppe: <input type="text"/> |
| Weitere förderliche Maßnahmen: <input type="checkbox"/> Sport im Verein <input type="checkbox"/> Logopädie <input type="checkbox"/> Ergotherapie |                                                                 |
| <input type="checkbox"/> andere(s): <input type="text"/>                                                                                         |                                                                 |
| Fremdsprachenunterricht: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche: <input type="text"/>                                 |                                                                 |

### 1.1 Herkunft und Sprache der Familie

|                                                                                                              |                                                     |                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Sind die Sorgeberechtigten in Deutschland geboren? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |                                                     | <i>falls nein: bitte die folgenden Zeilen ausfüllen</i> |
| Mutter – Herkunftsland:                                                                                      | in Deutschland seit (MM.JJJJ): <input type="text"/> |                                                         |
| Vater – Herkunftsland:                                                                                       | in Deutschland seit (MM.JJJJ): <input type="text"/> |                                                         |
| Mutter – Muttersprache:                                                                                      | Vater – Muttersprache: <input type="text"/>         |                                                         |
| Sprache(n) in der Familie: <input type="text"/>                                                              |                                                     |                                                         |

## 2 Sorgeberechtigte Personen

Telefonnummern geben Sie freiwillig an. Wir benötigen sie, um Sie bei Erkrankung Ihres Kindes oder bei kurzfristigem Unterrichtsausfall (z. B. Unwetter) erreichen zu können. Ist nur ein Elternteil sorgeberechtigt, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.

|                                     |                                                    |          |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------|----------|
| Sorgeberechtigte Person 1 – Name *: |                                                    | Vorname: |
| Verhältnis zum Kind:                | Anschrift (falls abweichend): <input type="text"/> |          |
| Telefon privat:                     | Telefon mobil: <input type="text"/>                |          |
| Telefon dienstlich:                 | E-Mail: <input type="text"/>                       |          |

|                                   |                                                    |          |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------|----------|
| Sorgeberechtigte Person 2 – Name: |                                                    | Vorname: |
| Verhältnis zum Kind:              | Anschrift (falls abweichend): <input type="text"/> |          |
| Telefon privat:                   | Telefon mobil: <input type="text"/>                |          |
| Telefon dienstlich:               | E-Mail: <input type="text"/>                       |          |

Weitere sorgeberechtigte Person (Name, Telefon):

Getrennt lebende Eltern – Kind lebt bei: ☐ Person 1 ☐ Person 2 ☐ anderer Person:  ☐ Wechselmodell

Wechselmodell bitte beschreiben:

### 3 Notfallkontakt und gesundheitliche Hinweise

|                                                                                 |          |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------|
| Notfallkontakt 1 – Name:                                                        | Telefon: |
| Notfallkontakt 2 – Name:                                                        | Telefon: |
| Allergien, chronische Erkrankungen, benötigte Medikamente:                      |          |
| Beeinträchtigungen oder Förderbedarf (z. B. Seh-, Hör-, Sprachauffälligkeiten): |          |

### 4 Ergänzende Angaben

|                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Wunschkind(er) für die Klasseneinteilung:                                                                                                   |
| <i>Bitte beachten Sie: Berücksichtigt werden vorrangig pädagogische Gesichtspunkte, wir orientieren uns aber gern an Wünschen (max. 3).</i> |
| Bemerkungen:                                                                                                                                |

### 5 Datenschutzrechtliche Hinweise

Verantwortlich für die Verarbeitung ist die Parkschule Gettorf, Tütendorfer Weg 2, 24214 Gettorf. Die mit \* gekennzeichneten Daten werden nach § 30 Abs. 1 des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben; ihre Verarbeitung zur Durchführung des Schulverhältnisses nach § 11 Abs. 1 SchulG setzt Ihre Einwilligung nicht voraus. Rechtsgrundlage sind das SchulG, die Schul-Datenschutzverordnung und ergänzend das Landesdatenschutzgesetz. Freiwillige Angaben verarbeiten wir auf Grundlage Ihrer Einwilligung (Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO), die Sie jederzeit für die Zukunft widerrufen können. Die Daten werden nach den schulrechtlichen Aufbewahrungsfristen gelöscht. Sie haben das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung und Datenübertragbarkeit sowie ein Beschwerderecht beim Unabhängigen Landeszentrum für Datenschutz Schleswig-Holstein. Die Kontaktdaten der behördlichen Datenschutzbeauftragten erhalten Sie im Schulsekretariat.

### 6 Erklärung und Unterschriften

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben und teile Änderungen – insbesondere von Anschrift, Telefonnummern und Sorgerecht – der Schule unverzüglich mit.

|            |                                             |
|------------|---------------------------------------------|
| Ort, Datum | Unterschrift der sorgeberechtigten Personen |
|------------|---------------------------------------------|

### Von der Schule auszufüllen

|                                                                                                          |                                                                    |                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Geburtsurkunde lag vor: <input type="checkbox"/> ja                                                      | Masernschutz nachgewiesen (§ 20 IfSG): <input type="checkbox"/> ja | Tetanus, letzte Impfung (Jahr): |
| Sorgerechtsnachweis: <input type="checkbox"/> ja                                                         | Personalausweis der Eltern: <input type="checkbox"/> ja            |                                 |
| bei getrennt lebenden Eltern: Einverständnis der weiteren Sorgeberechtigten: <input type="checkbox"/> ja |                                                                    |                                 |

**Einwilligung zur Darstellung von Bildern 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 die Informationen im Internet weltweit suchfähig, abrufbar und veränderbar sind. Die Einwilligung ist freiwillig. Sie haben das Recht, die Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen für die Zukunft zu widerrufen.

☐ Ich willige ein☐ Ich willige nicht ein**Einwilligung in die 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☐ Ich willige nicht ein**Einwilligung in die pädagogische Aufnahme**

Pädagoginnen und Pädagogen der Schule besuchen die Kinder vor Schulbeginn in den Kitas. Hierdurch können wir uns auf die Bedürfnisse und Begabungen der Kinder einstellen. Neben dem Besuch der jeweiligen Gruppen finden ebenfalls Gespräche mit dem pädagogischen Fachpersonal (Erzieherinnen und Erzieher, ggf. Kita-Leitung) statt. Bei Nichteinwilligung müssen Sie Ihr Kind zu einem gesonderten Termin in der Schule vorstellen.

☐ Ich willige ein☐ Ich willige nicht ein**Einwilligung zur Veröffentlichung in sozialen Medien**

Die Schule unterhält Auftritte in sozialen Netzwerken (z. B. Instagram), um über Schulleben, Projekte und Termine zu informieren. Dort können Bilder Ihres Kindes ohne Namensnennung veröffentlicht werden. Diese Veröffentlichung ist rechtlich anders zu bewerten als die Darstellung auf der Schulhomepage und bedarf daher Ihrer gesonderten Einwilligung (Art. 6 Abs. 1 lit. a der Verordnung (EU) 2016/679 in Verbindung mit § 30 des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes und der Schul-Datenschutzverordnung; für Bildnisse zusätzlich §§ 22, 23 Kunsturhebergesetz). Rechtlicher Hintergrund: Die Anbieter verarbeiten Daten auch außerhalb der Europäischen Union; ein der Verordnung (EU) 2016/679 gleichwertiges Schutzniveau kann dort nicht in jedem Fall gewährleistet werden (Artikel 44 ff. der Verordnung (EU) 2016/679). Veröffentlichte Inhalte können von Dritten kopiert, weiterverbreitet und verändert werden; eine vollständige Löschung ist auch nach einem Widerruf nicht sicherzustellen. Die Einwilligung ist freiwillig. Sie haben das Recht, sie jederzeit ohne Angabe von Gründen für die Zukunft zu widerrufen; die bis dahin erfolgte Verarbeitung bleibt rechtmäßig. Anlässe im Schuljahr: Einschulung, Musicalaufführung, Sportfest, Sommerfest, Sponsorenlauf, Übergabeveranstaltungen mit Sponsoren.

☐ Ich willige ein☐ Ich willige nicht ein

Gettorf, den

Datum

Unterschriften aller Sorgeberechtigten

### Weitere Hinweise zur Datenverarbeitung auf gesetzlicher Grundlage

1. Verantwortlicher gemäß Artikel 4 Nr. 7 der Verordnung (EU) 2016/679 ist: Sebastian Stahlberg, Schulleitung Parkschule Gettorf, Tüttendorfer Weg 2, 24214 Gettorf
2. Die/Der Datenschutzbeauftragte des Landes ist: Ministerium für Bildung, Wissenschaft und Kultur, Brunswiker Str. 16-22, 24105 Kiel  
Tel.: 0431/988-2452 mail: [DatenschutzbeauftragterSchule@bimi.landsh.de](mailto:DatenschutzbeauftragterSchule@bimi.landsh.de)  
Der Datenschutzbeauftragte des Amtes Dänischer Wohld ist: Dr. Oliver Buss, Kehdenstraße 18-20, 24103 Kiel Tel.: 0431/97419-37  
Mail: [dr.buss@dres-ruge.de](mailto:dr.buss@dres-ruge.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 pflichten schulärztlichen Untersuchungen, zuständiges Jobcenter/zuständige Agentur für Arbeit, Schulträger.
4. Für die Löschung der Daten gelten die Fristen der Schul-Datenschutzverordnung. Eine Übersicht liegt diesem Aufnahmebogen bei.\*
5. Zu der Verarbeitung der personenbezogenen Daten besteht bei Vorliegender 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](mailto: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: Sebastian Stahlberg, Schulleitung Parkschule Gettorf, Tüttendorfer Weg 2, 24214 Gettorf
2. Die/Der Datenschutzbeauftragte des Landes ist: Ministerium für Bildung, Wissenschaft und Kultur, Brunswiker Str. 16-22, 24105 Kiel  
Tel.: 0431/988-2452 mail: [DatenschutzbeauftragterSchule@bimi.landsh.de](mailto:DatenschutzbeauftragterSchule@bimi.landsh.de)  
Der Datenschutzbeauftragte des Amtes Dänischer Wohld ist: Dr. Oliver Buss, Kehdenstraße 18-20, 24103 Kiel Tel.: 0431/97419-37  
Mail: [dr.buss@dres-ruge.de](mailto:dr.buss@dres-ruge.de)
3. Im Falle 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](mailto:mail@datenschutzzentrum.de), Tel. 0431 988 1200. Das ULD bietet auch verschlüsselte e-Mail-Kommunikation an (<https://www.datenschutzzentrum.de/artikel/1008-.html>)

\*Sollte Ihnen die Angabe der Internetseite nicht reichen, erhalten Sie die Datenschutzverordnung auch im Sekretariat der Parkschule in Papierform. Bei Bedarf gerne nachfragen.

\*Nichtzutreffendes bitte streichen