



Anmeldung für das Schuljahr \_\_\_\_ / \_\_\_\_ in Stufe \_\_\_\_

Vorname	Nachname	Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> Junge <input type="checkbox"/> Mädchen
		Geburtsort	
Adresse:			

	1. Erziehungsberechtigte/r	2. Erziehungsberechtigte/r
Name		
PLZ Ort + <u>Stadt/Ortsteil</u>		
Straße		
Tel. fest		
Tel. mobil		
Email:		
Staatsangehörigkeit Kind		
Konfession Kind:		
Sorgerecht:	(Ja / Nein)	(Ja / Nein)
	<input type="checkbox"/> Gemeinsam	<input type="checkbox"/> Andere (z.B. Pflegeeltern)
Geschwister:	Anzahl:	Alter:

Aktuell besuchte Schule:

Aktuelle Klassenstufe:

Sprachkenntnisse Deutsch	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> wenig	<input type="checkbox"/> keine
Andere Sprachen (welche?):	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> wenig	<input type="checkbox"/> keine

Mein Kind hat sonderpädagogischen Förderbedarf oder eine besondere Begabung (z. B. Hochbegabung), welche/n? (bitte erläutern und ggf. Blatt anfügen)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ein Feststellungsbescheid liegt vor	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mein Kind hat eine Empfehlung, an einem SBBZ beschult zu werden	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mein Kind wurde bereits an einem SBBZ beschult	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Teilleistungsstörungen: ADS <input type="checkbox"/> ADHS <input type="checkbox"/> LRS <input type="checkbox"/> Dyskalkulie <input type="checkbox"/> Sonstiges		
Legen Sie bitte den jeweiligen Testbericht dieser Anmeldung bei.		

Gesundheitliche Beeinträchtigungen / Allergien / Unverträglichkeiten, welche (ggf. Blatt anfügen):

Bemerkungen (ggf. Blatt anfügen):

Datum / Unterschriften	Posteingang am / Kürzel
------------------------	-------------------------

Nach § 6 Nr. 5 und § 17 des Kirchengesetzes über den Datenschutz der Evangelischen Kirche in Deutschland (DSG-EKD) erfolgt die Erhebung der oben aufgeführten personenbezogenen Daten zur Sicherstellung der Unterrichtsversorgung für das entsprechende Schuljahr, zur Prüfung der Aufnahmevoraussetzungen sowie der Zulässigkeit der weiteren Beschulung und zur Kontaktaufnahme im Rahmen des Aufnahmeverfahrens. Die Daten werden dazu an der Schule verarbeitet und ggf. von der Schule an die Schulaufsichtsbehörden übermittelt. Die Daten werden bis zur abschließenden Erledigung dieser Aufgaben gespeichert. Auf die Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, des Widerspruchsrechts gegen die Verarbeitung und des Rechts auf Datenübertragbarkeit nach § 19 ff. DSGVO wird hingewiesen. Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist die Leitung der Schule, an der dieser Aufnahmeantrag abgegeben wird (vgl. § 17 Abs. 1 DSGVO). Auf das Bestehen eines Beschwerderechts bei dem Beauftragten für den Datenschutz der Evang. Kirche in Deutschland (Außenstelle Ulm) nach § 46 DSGVO wird hingewiesen.

Anmeldung für das Schuljahr \_\_\_\_ / \_\_\_\_ in Stufe \_\_\_\_

Vorname	Nachname	Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> Junge <input type="checkbox"/> Mädchen
		Geburtsort	
Adresse:			

## Fragebogen zur Anmeldung

Unser Kind hat folgende Begabungen / Talente:
Für unseren Sohn / unsere Tochter ist besonders wichtig:
Wenn wir an die bevorstehende Schulzeit denken, wünschen wir uns:
Wir möchten, dass unser Kind die <b>evangelische</b> Grundschule besucht, weil...
Welche Vorteile erwarten Sie sich für Ihr Kind? Welche Herausforderungen könnten sich aus dem Besuch unserer Schule ergeben?
Wenn Sie Ihr Kind mit drei Worten beschreiben müssten, welche wären diese?
Wir Eltern verfügen über folgende Fähigkeiten / Kenntnisse, die wir gerne zum Nutzen der Schulgemeinschaft einbringen würden:
Wie wurden Sie auf unsere Schule aufmerksam? Homepage <input type="checkbox"/> Plakatwerbung <input type="checkbox"/> Social Media <input type="checkbox"/> Tag der offenen Tür <input type="checkbox"/> Freunde <input type="checkbox"/> Eltern der Schule <input type="checkbox"/>
Sonstiges: _____