

Von der Schule auszufüllen

☐ DAZ	☐ Geburtsurkunde	☐ _____
☐ Starterklasse	☐ Masernschutz	☐ _____
☐ SchoolSH	☐ Email angelegt	☐ _____

Schüleraufnahmebogen

Schuljahr 2026/2027

Wir freuen
uns über
ein Bild
Ihres
Kindes!



Grundschule Am Hagen

Hagener Allee 117a, 22926 Ahrensburg
Tel. 04102 – 57 666
grundschule-am-hagen.ahrensburg@schule.landsh.de
gs-am-hagen.lernnetz.de

Dieser Aufnahmebogen enthält Daten, die gem. §30 Abs. 1 des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben werden. Die Erhebung und Weiterverarbeitung der Daten zur gesetzmäßigen Durchführung des Schulverhältnisses gem. §11 Abs. 1 SchulG setzt Ihre Einwilligung nicht voraus. Die Datenverarbeitung richtet sich nach den datenschutzrechtlichen Vorschriften des Schulrechts (SchulG, Schul-Datenschutzverordnung, ggf. Schularart-Verordnung) sowie den ergänzenden Bestimmungen des Landesdaten-schutzgesetzes.

Nachname SchülerIn _____

Vorname (Rufname unterstreichen) _____

Anschrift _____ 22926 Ahrensburg

geboren am _____ in _____ ☐ männl. ☐ weibl. ☐ divers

Anmeldung für die Jahrgangsstufe _____ **ab:** _____

Religionszugehörigkeit _____ Staatsangehörigkeit _____ Krankenkasse _____

Ich melde mein Kind verbindlich für eines der folgenden Unterrichtsfächer an

☐ Evangelische Religion ☐ Philosophie

Welche Schule / welchen Kindergarten hat Ihre Kind bisher besucht? Name, Anschrift

Seit wann lebt Ihr Kind in Deutschland? _____
(bitte nur beantworten, wenn Ihr Kind im **Ausland geboren** wurde)

Welche **Sprache** wird zuhause vorwiegend gesprochen? _____

Spricht Ihr Kind eine weitere Sprache? _____ ☐ stockend ☐ flüssig

Mitschülerwunsch _____
(bitte nur EINE Nennung, nur bei gegenseitiger Nennung)

Festgestellte, für den Schulbesuch bedeutsame **Erkrankungen:** _____

Hat Ihr Kind an **vorschulischen Maßnahmen** teilgenommen?

Bitte bringen Sie eventuelle Berichte mit!

☐ Logopädie ☐ Ergotherapie ☐ Psychomotorik ☐ Frühförderung

☐ andere: _____

Angaben zu sorgeberechtigten Personen:

	Personenberechtigter 1: (Vater)	Personenberechtigter 2: (Mutter)
Name, Vorname		
Anschrift, PLZ, Wohnort		
Telefon (Festnetz):		
Telefon (dienstlich):		
Telefon (Mobil):		
E-Mail-Adresse:		

Gibt oder gab es ein Geschwisterkind an unserer Schule?

Name Geschwisterkind _____ Klasse _____

Notfallabholer	Name, Vorname, Verwandtschaftsgrad,	Telefonnummer
Im Notfall alternativ zu Personenberechtigten (z.B. Oma/ Opa/ Freund/in der Familie etc.) Damit wir die Daten speichern dürfen. benötigen wir die Einverständniserklärung der genannten Personen (Bitte unterschrieben als Anlage zur Anmeldung.).	1. 2. 3.	1. 2. 3.

Hinweis an sorgeberechtigte Personen zur Datenweitergabe:

Das Sorgerecht ist im Bürgerlichen Gesetzbuch (BGB) geregelt. Es unterscheidet verschiedene Gruppen von Sorgeberechtigten.

- **Verheiratete zusammenlebende Eltern:** Gemeinsames Sorgerecht (§1626 BGB) = Mitteilung von Daten an beide Eltern
- **Getrenntlebende Eltern:** Grundsätzlich gemeinsames Sorgerecht, es sei denn, gerichtlich ist etwas Anderes geregelt (§1671 BGB) = Mitteilung an beide Elternteile zulässig, aber bei gerichtlich anderslautender Entscheidung: Übermittlung nur an den festgelegten Sorgeberechtigten
- **Lebensgemeinschaften:** Unverheiratete Partner mit gemeinsamen Kindern (§1626a BGB): Gemeinsames Sorgerecht bei der Abgabe einer Sorgerechterklärung der Eltern: Übermittlung an beide Elternteile, ansonsten nur an die Mutter

Daher ist zu berücksichtigen, dass nach §1687 BGB der Sorgeberechtigte, bei dem sich das Kind aufhält, für alle alltäglichen Angelegenheiten entscheidungsbefugt und informationsberechtigt ist. Der andere Elternteil ist seitens der Schule nur in Angelegenheiten von erheblicher Bedeutung zu beteiligen. Darunter fallen wichtige schulische Angelegenheiten wie: Anmeldung, Wiederholung des Schuljahres, den vorübergehenden Ausschluss vom Unterricht über eine Woche hinaus, Entlassung von der Schule oder deren Androhung und sonstige, schwerwiegende Sachverhalte, die das Schulverhältnis wesentlich beeinträchtigen.

Bei Alleinerziehenden : Haben Sie das alleinige Sorgerecht?		
☐ Ja ☐ Nein	Gerichtsurteil/Negativbescheinigung des Jugendamtes vom _____ Bitte zur Anmeldung mitbringen!	Unterschrift der Mutter/ des Vaters: X _____
Bei nicht verheirateten Eltern : Haben die Eltern ein gemeinsames Sorgerecht?		
☐ Ja ☐ Nein	Bei „ Ja “: Bitte Sorgerechterklärung zur Anmeldung mitbringen. Bei „ Nein “: Ich bin damit einverstanden, dass auch der leibliche Kindesvater bzw. Kindesmutter über die schulischen Leistungen etc. unsers Kindes informiert werden darf. Falls Sie nicht einverstanden sind: bitte streichen.	Unterschrift der Mutter/ des Vaters: X _____

1. Einwilligung zur Einholung von Auskünften

Zur Erleichterung des Schulbetriebes kann es erforderlich sein, Auskünfte beim Gesundheitsamt, bei den Kitas, vorschulischen Einrichtungen oder Grundschulen einzuholen. Dazu benötigen wir Ihr Einverständnis und bitten daher um Ihre Einwilligung. Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich von Ihnen widerrufen werden.

Die/der Personensorgeberechtigte/n sind damit einverstanden. ☐ ja ☐ nein

2. Einwilligung zur Darstellung von Bildern auf der Schulhomepage

Unsere Schule hat eine eigene Homepage, für deren Gestaltung die Schulleitung verantwortlich ist. Auf dieser Homepage möchten wir die Aktivitäten unserer Schule präsentieren. Dabei ist es auch möglich, dass Bilder Ihres Kindes (ohne die Nennung des Namens, z.B. auf **Gruppenfotos**, keine Einzelporträts) auf der Homepage abgebildet werden. Da solche Bilder ohne Einverständnis der oder des Betroffenen nicht verbreitet werden dürfen, benötigen wir hierfür Ihre Einwilligung. Wir weisen darauf hin, dass Informationen im Internet weltweit suchfähig, abrufbar und veränderbar sind. Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich zu widerrufen.

Die/der Personensorgeberechtigte/n sind damit einverstanden. ☐ ja ☐ nein

3. Einwilligung zur Erstellung einer Klassenliste

Zur Erleichterung des Schulbetriebes wäre es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste erstellt würde, um notfalls mittels Telefonkette / Email-Verteiler bestimmte Informationen zwischen Eltern weiterzugeben. Für die Erstellung einer solchen Liste, die Name, Vorname des Schülers / der Schülerin und die Telefonnummer / Email-Adresse enthält, und für die Weitergabe an alle Eltern der klassenangehörigen Schülerinnen und Schüler benötigen wir Ihr Einverständnis. Auch diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft schriftlich widerrufen werden.

Die/der Personensorgeberechtigte/n sind damit einverstanden. ☐ ja ☐ nein

4. Einwilligung in die Übermittlung an den Klassenelternbeirat

Die Klassenelternbeiräte erhalten von der Schule zur Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen und Adressdaten nur, wenn Sie hierzu Ihre schriftliche Einwilligung erteilen. Zur Verfahrenserleichterung bitten wir Sie, bereits an dieser Stelle um Ihre Einwilligung. Sollten Sie in Kenntnis der personellen Zusammensetzung Ihrer Elternvertretung eine Übermittlung nicht wünschen, können Sie die Einwilligung für die Zukunft selbstverständlich schriftlich widerrufen.

Die/der Personensorgeberechtigte/n sind damit einverstanden. ☐ ja ☐ nein

5. Einwilligung in die Übermittlung an den Schulfotografen

In unserer Schule erlauben wir es einer Firma für Schulfotografie, Einzel- und Klassenfotos Ihrer Kinder – ohne Namensnennung - zu erstellen. Die Teilnahme an diesen Fototerminen ist freiwillig und von Ihrer eigenen Entscheidung abhängig. Es handelt sich dabei nicht um eine schulische Veranstaltung. Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit für die Zukunft schriftlich zu widerrufen.

Die/der Personensorgeberechtigte/n sind damit einverstanden. ☐ ja ☐ nein

6. Einwilligung Darstellung in der Markt-Zeitung (NUR Sonderbeilage Einschulung)

Die Marktzeitung veröffentlicht zur Einschulung Gruppenfotos der neuen Erstklässler im Klassenverband. Sie genehmigen durch die Freigabe, dass die Abbildung Ihres Kind in dieser einen Ausgabe gezeigt werden darf.

Die/der Personensorgeberechtigte/n sind damit einverstanden. ☐ ja ☐ nein

7. Änderungsmitteilung

Wir verpflichten uns / ich verpflichte mich, **alle für die Schule relevanten Änderungen UMGEHEND der Schule mitzuteilen.**

Unterschrift zu allen o.g. Punkten

Ahrensburg, den

Unterschrift Sorgeberechtigte 1 (Vater)

Unterschrift Sorgeberechtigte 2 (Mutter)

Weitere Hinweise zur Datenverarbeitung auf gesetzlicher Grundlage

1. Verantwortlicher gemäß Artikel 4 Nr. 7 der Verordnung (EU) 2016/679 ist Grundschule Am Hagen, Hagener Allee 117a, 22926 Ahrensburg, Tel.: 04102/57666.
2. Der Datenschutzbeauftragte der Schule ist der zentrale Datenschutzbeauftragte des Bildungsministeriums für die öffentlichen Schulen in Schleswig-Holstein in Kiel.
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 pflichtigen 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 Vorliegen der 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, 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 Grundschule Am Hagen, Hagener Allee 117a, 22926 Ahrensburg, Tel.: 04102/57666.
2. Der Datenschutzbeauftragte der Schule ist der zentrale Datenschutzbeauftragte des Bildungsministeriums für die öffentlichen Schulen in Schleswig-Holstein in Kiel.
3. Im Fall 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, Tel.: 0431 988 1200. Das ULD bietet auch verschlüsselte E-Mail-Kommunikation an (<https://www.datenschutzzentrum.de/artikel/1008-.html>)



Einverständniserklärung zur **Abgabe in der Kita**

Name des Kindes _____, geb. _____

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass eine Lehrkraft der Grundschule Am Hagen in einen gemeinsamen Austausch mit den Erzieherinnen und Erziehern des Kindergartens _____ treten dürfen.

Hierbei geht es um Informationen zur bestmöglichen Förderung und Unterstützung meines Kindes beim Übergang vom Kindergarten in die Schule.

Ahrensburg, den _____
Unterschrift _____

§<.....



Einverständniserklärung zur **Abgabe im Schulbüro**

Name des Kindes _____, geb. _____

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten gespeichert werden, damit ich im Notfall – sofern die Eltern nicht erreichbar sind – von der Schule angerufen werden und das o.g. Kind abholen kann.

Kontakt 1

Ahrensburg, den _____
Druckschrift und Unterschrift _____

Kontakt 2

Ahrensburg, den _____
Druckschrift und Unterschrift _____

Kontakt 3

Ahrensburg, den _____
Druckschrift und Unterschrift _____