

Hinweis: Die Abgabe des Anmeldebogens erfolgt zum Anmeldetermin in der Grundschule

Grundschulen Tönisvorst: Anmeldebogen für das Schuljahr 2024/2025

Ich/Wir melde/n mein/unser Kind gemäß den Vorgaben des Schulträgers bei folgender Grundschule an (**eine** Schule bitte entsprechend ankreuzen):

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kath. Grundschule St. Tönis Schulstr. 13 47918 Tönisvorst	Gem. Grundschule Hülser Straße Hülser Straße 51 47918 Tönisvorst	Gem. Grundschule Corneliusstraße Corneliusstraße 200 47918 Tönisvorst	Städt. Gem. Grundschule Vorst Amselweg 6 47918 Tönisvorst

Angaben über die Neuschülerin / den Neuschüler

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Rufname:	
Staatsangehörigkeit:		Geburtsort:	
Straße:		Konfession:	
PLZ:		Teilnahme am Religionsunterricht: *an Kath.Grundschule Pflicht	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> evang.
Ort:		Umgangssprache zu Hause:	
Herkunftssprachlicher Unterricht:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Zuzugsjahr Deutschland:	

Erziehungsberechtigte(r)

Erziehungsberechtigt:	<input type="checkbox"/> Gemeinsam <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater		
Pflegeeltern/Vormund:			
Name Vater:		Telefon Vater:	
Vorname Vater:		Handy Vater:	
Anschrift Vater:		Telefon Vater dienstlich:	
E-Mail:		Nutzung E-Mail durch Schulsekretariat, Lehrer u. Betreuung:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Geburtsland Vater:		Zuzugsjahr Vater Deutschland:	
Staatsangehörigkeit Vater:			
Name Mutter:		Telefon Mutter:	
Vorname Mutter:		Handy Mutter:	
Anschrift Mutter:		Telefon Mutter dienstlich:	
E-Mail:		Nutzung E-Mail durch Schulsekretariat, Lehrer u. Betreuung:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Geburtsland Mutter:		Zuzugsjahr Mutter Deutschland:	
Staatsangehörigkeit Mutter:			
Notrufkontakt, z.B. Großeltern, Tante, Onkel, ...; falls Eltern nicht erreichbar:		Telefonnummer des Notrufkontakts, falls Eltern nicht erreichbar:	
Geburtsbescheinigung:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Sorgerechtsunterlagen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Veröffentlichung in der Presse u. auf der Homepage	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Schulrelevante Beeinträchtigungen

Allergiker	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, welche Allergie	
Erkrankungen / Behinderungen	
Medikamente	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Therapie (Logopädie, Ergotherapie o. ä.)	
Ggf. Fördermaßnahmen der Kita	
Nachweis über Masernimpfung vorgelegt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Hinweis: Ein Nachweis der Masernimmunität kann über die dokumentierte zweimalige Impfung im Impfpass erfolgen. Der **Original Impfpass** muss bei der Anmeldung bzw. dem Aufnahmegespräch in der Schule vorgelegt werden.

Bildungsdaten

Kindergarten	
Gruppenname / Anzahl der Jahre	
Einschulung auf Antrag	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Mit dem Informationsaustausch zwischen Kindergarten und Schule bin ich einverstanden.

Ja Nein

Betreuungsbedarf

OGS	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
-----	---

oder eine der weiteren Betreuungsformen

8.00 – 13.00 / 14.00 Uhr	GGG Vorst	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
8.00 – 13.15 Uhr	GGG Hülser Straße	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
8.00 – 13.30 Uhr	GGG Corneliusstraße	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
8.00 – 13.30 Uhr	KGS St. Tönis	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Hinweis: Für die OGS oder eine weitere Betreuungsform ist **zwingend eine gesonderte Anmeldung erforderlich!!!**

Nähere Informationen zu den Betreuungsformen sowie den Anmeldebogen für diese erhalten Sie in den jeweiligen Schulsekretariaten.

Nur bei Kindern mit Migrationshintergrund ausfüllen

In Deutschland seit	Mutter:	Vater:	Kind:
Sprache zu Hause	Mutter:	Vater:	Kind:
Welches ist die Erstsprache des Kindes?			
Welches ist die wichtigere Sprache?		<input type="checkbox"/> Erstsprache <input type="checkbox"/> Zweitsprache	
Seit wann spricht Ihr Kind Deutsch?			
Vermittlungsperson / Helfer / Dolmetscher		Name:	Telefon:

Information zur Datenverarbeitung

Die Grundschule verarbeitet (insbesondere erhebt, übermittelt und speichert) Ihre personenbezogenen Daten, wenn sie dieses Formular ausfüllen.

Rechtsgrundlage und Zweck der Datenverarbeitung

Gesetzliche Grundlage für den Besuch der Schule ist das Schulgesetz NRW.

Ihre in diesem Zusammenhang zu verarbeitenden personenbezogenen Daten sind zweckgebunden, das heißt, sie werden nur für den Zweck verwendet, für den sie erhoben worden sind.

Speicherungsdauer / Lösungsfrist

Für personenbezogene Daten, die nach der Verordnung über die zur Verarbeitung zugelassenen Daten von Schülerinnen, Schülern und Eltern in Daten gespeichert oder in Akten aufbewahrt werden, gelten gemäß § 9 folgende Fristen:

- | | |
|---|----------|
| 1. Zweitschriften von Abgangs- und Abschlusszeugnissen | 50 Jahre |
| 2. Schülerstammlätter | 20 Jahre |
| 3. Zeugnislisten, Zeugnisdurchschriften, (soweit es sich nicht um Abgangs- und Abschlusszeugnisse handelt), Unterlagen über die Klassenführung (Klassenbuch, Kursbuch), Akten über Schülerprüfungen | 10 Jahre |
| 4. alle übrigen Daten | 5 Jahre |

Datenübermittlung

Gemäß § 120 Abs. 5 Schulgesetz NRW dürfen die von Ihnen erhobenen Daten einer Schule, der Schulaufsichtsbehörde, dem Schulträger, der unteren Gesundheitsbehörde, dem Jugendamt, dem Landesjugendamt, den Ämtern für Ausbildungsförderung, dem Landesamt für Ausbildungsförderung sowie den Ausbildungsbetrieben der Schülerinnen und Schüler an Berufskollegs nur übermittelt werden, soweit sie von diesen Stellen zur Erfüllung der ihnen durch Rechtsvorschrift übertragenen Aufgaben benötigt werden. Die Übermittlung an andere öffentliche Stellen ist zulässig, wenn sie zur Erfüllung einer gesetzlichen Auskunftspflicht oder Meldepflicht erforderlich ist, ein Gesetz sie erlaubt oder die oder der Betroffene im Einzelfall eingewilligt hat. Die Übermittlung von Daten der Schülerinnen und Schüler und der Eltern an Personen oder Stellen außerhalb des öffentlichen Bereichs ist nur zulässig, wenn ein rechtlicher Anspruch auf die Bekanntgabe der Daten besteht und schutzwürdige Belange der oder des Betroffenen nicht beeinträchtigt werden oder wenn die oder der Betroffene im Einzelfall eingewilligt hat. Dem schulpyschologischen Dienst dürfen personenbezogene Daten nur mit Einwilligung der Betroffenen übermittelt werden.

Rechte der Betroffenen

Auf Ihre Rechte zu Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragung und Widerspruch bezüglich der erfassten personenbezogenen Daten wird an dieser Stelle ausdrücklich hingewiesen. Rechtsgrundlage hierfür sind die Artikel 15 bis 21 der EU-Datenschutzgrundverordnung.

Zudem sind Sie berechtigt, Auskunft der bei der Schule über Sie gespeicherten Daten zu beantragen sowie bei Unrichtigkeit der Daten die Berichtigung oder bei unzulässiger Datenspeicherung die Löschung der Daten zu fordern.

Kontaktdaten

Verantwortliche Person im Sinne der Datenschutzgrundverordnung ist die Leitung der Schule.

Den Datenschutzbeauftragten / die Datenschutzbeauftragte für innere Schulangelegenheiten können Sie folgendermaßen erreichen:

datenschutz.schulen@kreis-viersen.de

Den Datenschutzbeauftragten / die Datenschutzbeauftragte für äußere Schulangelegenheiten können Sie wie folgt erreichen:

Beauftragte für Datenschutz & IT- Sicherheit; Kommunales Rechenzentrum Niederrhein;
Friedrich-Heinrich-Allee 130; 47475 Kamp-Lintfort; E-Mail: datenschutz@krzn.de erreichen.

Als Betroffener steht Ihnen im Falle eines datenschutzrechtlichen Verstoßes ein Beschwerderecht bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu.

Beschwerden über das Vorgehen des Datenschutzbeauftragten können Sie an die Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen, Helga Block, Postfach 20 04 44, 40102 Düsseldorf unter Tel. 0211/38424-0 oder per E-Mail: poststelle@ldi.nrw.de richten.

Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie zugleich der Herausgabe Ihrer Daten an das für Sie zuständige Gesundheitsamt zu.

Tönisvorst, den

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Mitschülerwunsch:	1.	2.
-------------------	----	----