Europaschule am Gutspark
Am Gutspark 5
14612 Falkensee

Datum der Anmeldung:

Bitte in Blockschrift ausfüllen!
Nur zur internen Bearbeitung!

Anmeldung zum Schulaufnahmeverfahren für das Schuljahr 20 /

Immersiv **Ja** ☐ **Nein** ☐

Daten des Kindes (gemäß Datenschutzverordnung Schulwesen) **bitte deutlich in Blockschrift ausfüllen**

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Geschlecht	
Staatsangehörigkeit	
Staatsb. Status	**Deutsch** ☐ **Ausländer** ☐ **Asylbewerber** ☐ **Flüchtling** ☐ (bitte Zutreffendes einkreisen)
Zuzugsjahr**	
Nicht deutsche Verkehrs-spache in der Familie	
Aufenthaltsstatus*	
Religion*	Teilnahme am Unterricht: ev. Religion ☐ kath. Religion ☐ (bitte Zutreffendes einkreisen)
Wohnanschrift	14612 Falkensee,
Bisher besuchte Kita	
Name der Geschwister/ Klassenstufe (in der Europaschule)	

Sorgeberechtigte (bitte ankreuzen)	**Sorgeberechtigte 1** ☐	**Sorgeberechtigte 2** ☐	**Andere** ☐
Name			
Vorname			
Familienstand			

Daten der Sorgeberechtigten	**Sorgeberechtigte 1**	**Sorgeberechtigte 2**	**Andere**
Wohnanschrift PLZ/Ort			
Straße/Hausnummer			
Muttersprache/ Verkehrssprache			
Arbeitsstelle			
Telefon privat			
Telefon dienstlich			
Telefon mobil			
Mailadresse			
Bezug von ALG II / Hartz IV ***(wg. Befreiung Zuzahlung Lehrmittel)**			

(* -freiwillige Angaben)

Besondere Hinweise der Sorgeberechtigten	Linkshänder: Ja / Nein BrillenträgerIn: Ja / Nein Allergien/Krankheiten/Sonstiges
Mit welchem Kind in eine Klasse?:	

Nur bei deckungsgleichen Schulbezirken und bei der Wahl von Ersatzschulen

Wird eine andere Schule gewünscht?	*Ja*	☐	*Nein*	☐

Gewünschte Schule	1.
Wichtige Gründe für die Aufnahme:	

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit aller Angaben. Ich wurde darauf hingewiesen, dass die Schule die Daten nur zur Erfüllung der ihr zugewiesen Aufgaben verwendet.

Unterschrift aller Sorgeberechtigten: _____

Eingangsbearbeitung durch die für den Wohnort zuständige Schule

Sachverhalt		**ja**	**nein**	**Datum**	**Bemerkung**
Eltern tragen Bedenken zur Schulaufnahme vor					
Förderbedarf wird vermutet					
Sonderpädagogischer Förderbedarf wird vermutet					
Antragstellung (die Anträge sind gesondert zu stellen)	**Vorzeitige Einschulung**				
	Zurückstellung vom Schulbesuch				
	Förderausschussverfahren				
	Primäreinschulung Förderschule				
	Antrag nach § 106 BbgSchuG	x			
Hinweis auf schulärztliche Untersuchung		x			
Hinweis auf Ausgabe des Schulaufnahmebescheides		x			
Hortbesuch ist geplant					
Hinweis auf Verfahren der Hortanmeldung		x			

Vorgesehener Hort	
Bemerkungen **Besondere Hinweise der Sorgeberechtigten**	Sprachstandfeststellung vorhanden ja nein - wird nachgereicht

Abgabe durch die <u>zuständige Schule</u> **Unterschrift / Datum**	**Eingang in der <u>gewünschten Schule</u>** **Unterschrift / Datum**

Erklärung zur Schweigepflichtentbindung, Gestattung zur Akteneinsicht sowie zur Überprüfung und Verarbeitung personenbezogener Daten

Name, Vorname (der Eltern oder des Elternteils oder der sonstigen sorgeberechtigten Personen):

_____

Straße, Hausnummer:

_____

PLZ, Ort:

_____

Hiermit gestatte/n ich/wir der Europaschule am Gutspark die Überprüfung und Verarbeitung personenbezogener Daten zu meinem/unserem Kind:

_____ geboren am: _____.

Darüber hinaus wird gestattet, dass die o.g. Personen im Rahmen des Verfahrens zur Zurückstellung vom Schulbesuch in zweckdienliche Unterlagen Einsicht nehmen dürfen.

Ich/Wir entbinde/n die zuständige Mitarbeiterin/den zuständigen Mitarbeiter
(bitte entsprechend ankreuzen)

□ des Kinder- und Gesundheitsdienstes im Gesundheitsamt

□ der Horteinrichtung

□ Kindertagesstätte

von der Schweigepflicht (im Sinne einer gegenseitigen Schweigepflichtentbindung) hinsichtlich der Herausgabe von Informationen zu meinem/unserem Kind.

Hinweis: In Zusammenhang mit der Durchführung des Verfahrens zur Zurückstellung vom Schulbesuch, besteht keine Verpflichtung zur Schweigepflichtentbindung. Entsprechend wird das Verfahren auch durchgeführt, wenn keine oder nur eine auf einzelne Einrichtungen bezogene Schweigepflichtentbindung erteilt wird. Die Schweigepflichtentbindung kann jederzeit schriftlich mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.
Zugleich wird in die Übermittlung und weitere Verarbeitung der auf der Grundlage der Schweigepflichtentbindung gewonnenen personenbezogenen Daten meines/unseres Kindes, für die unmittelbaren Zwecke des Verfahrens zur Zurückstellung vom Schulbesuch eingewilligt.

_____ _____

Datum Unterschrift Eltern, Elternteil oder andere sorgeberechtigte Personen

Europaschule Falkensee Am Gutspark 5 14612 Falkensee

An die Eltern von

_____

Bitte **Vor- u. Nachname** eintragen

An der Europaschule am Gutspark

Verarbeitung bzw. Veröffentlichung von personenbezogenen Daten, Fotos und Video- und Tonaufnahmen von Schülerinnen und Schülern

Einwilligungserklärung - Fotoerlaubnis

Sehr geehrte Eltern,
Sie selbst werden sich noch an die Zeit erinnern, als die Abbildungen der eigenen Kinder oder der Enkelkinder in der Zeitung stolz ausgeschnitten und sorgsam aufbewahrt wurden. Mit der voranschreitenden digitalen Technik erweitern sich nicht nur die Möglichkeiten der Nutzung fotografischer Abbildungen, sondern auch die deren Missbrauchs. Unter Berücksichtigung dieses Spannungsfeldes ist es uns wichtig, Ihnen einerseits die Sicherheit zu geben, dass mit fotografischen Abbildungen in unserer Schule sorgsam umgegangen wird und andererseits Sie unter Berücksichtigung der geltenden rechtlichen Maßgaben um Ihre Unterstützung bitten.

Als Schule möchten wir unsere vielfältigen Aktivitäten gern medial präsentieren und auf unserer Schulhomepage, im Rahmen von ERASMUS+ - Aktivitäten und im Fotobuch Kl. 6 sowie evtl. in Berichten für die Tageszeitung — mitunter auch personenbezogen — darstellen. Zur Illustration sollen auch Fotos aus dem Schulleben verwendet werden, auf denen Schülerinnen und Schüler individuell erkennbar sind. Aus rechtlichen Gründen ist hierzu in der Regel grundsätzlich Ihre Einwilligung erforderlich.

Die Einwilligung bezieht sich auf folgende Zwecke (Was?):
Wir möchten insbesondere im Rahmen der pädagogischen Arbeit oder über Schulveranstaltungen entstehende Texte und Bild- und Tonmaterialien (Fotos, Videos, Audios) veröffentlichen können.
Neben Klassenfotos kommen hier etwa personenbezogene Informationen über Schulausflüge, Schülerfahrten, Schüleraustausche, alle Arten von Wettbewerben, Unterrichtsprojekte, Abschlussfeiern, Einschulungsfeiern oder den „Tag der Offenen Tür" in Betracht.

Die Einwilligung bezieht sich auf folgende öffentlichkeitswirksame Medien (Wo?):
Wir möchten diese Texte und Fotos an Tageszeitungen oder nicht kommerzielle Stellen (wie z.B. Fördervereine) zur Veröffentlichung übermitteln sowie im Internet (z.B. auf unserer Homepage europaschule-falkensee.de oder bei e-twinning) als auch in Druckwerken der Schule (Jahrbücher, Chroniken) nutzen können. Dies umfasst die Namensnennung (z.B. — bei Preisverleihungen und Belobigungen, bei Berichten über Projekte oder besondere Leistungen) sowie Personenabbildungen (z.B. — bei schulischen Veranstaltungen, bei Berichten über Wettbewerbe und Projekte).

Im Rahmen unserer Kooperation unter ERASMUS+ werden mitunter Bild- und Tonaufnahmen mit Partnerschulen im europäischen Ausland geteilt, die über das e-twinning Portal hochgeladen, auf unserer Homepage verlinkt und an der Partnerschule gezeigt werden. Wir werden hierbei die Verknüpfung von vollständiger Namensnennung (Vor- und Nachname) und Personenabbildung verrmeiden.

Ich möchte Sie auf folgende datenschutzrechtliche Risiken hinweisen:
Bei einer Veröffentlichung im Internet können die Personenabbildungen oder Namen sowie sonstige veröffentlichte personenbezogene Informationen der Schülerinnen und Schüler jederzeit und zeitlich unbegrenzt weltweit abgerufen und in Internetarchiven gespeichert werden. Entsprechende Daten können somit auch über so genannte „Suchmaschinen" aufgefunden werden. Dabei kann nicht ausgeschlossen werden, dass andere Personen oder Unternehmen diese veröffentlichten Daten mit derzeit weiteren oder zukünftig im Internet verfügbaren Daten der Schülerinnen und Schüler verknüpfen und damit Persönlichkeitsprofile erstellen, die Daten verändern oder zu anderen Zwecken nutzen. Für das Zugänglichmachen von Einzelabbildungen des Schülers/ der Schülerin erteilt/erteilen der/die Unterzeichnende(n) eine jederzeit für die Zukunft widerrufliche Einwilligung. Bei Druckwerken ist die Einwilligung in der Regel dann nicht mehr widerruflich, wenn der Druckauftrag erteilt ist. Im Falle des Widerrufs dürfen Einzelabbildungen zukünftig nicht mehr für die oben genannten Zwecke verwendet werden und sind unverzüglich aus den entsprechenden Internet-Angeboten zu löschen. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt, d. h. auch über das Ende der Schulzugehörigkeit hinaus.

Die Einwilligung ist freiwillig. Ich weise ausdrücklich darauf hin, dass Ihnen keine Nachteile entstehen, wenn Sie uns keine Einwilligung erteilen oder eine erteilte Einwilligung widerrufen wird.

Inhalt angepasst und angelehnt an MBJS: Hinweise zur Umsetzung der Datenschutz-Grundverordnung — Handreichung für Schulen in öffentlicher Trägerschaft — Muster 33

Vielen Dank für Ihre Kooperation beim Datenschutz.

Mit freundlichen Grüßen

U Zedler

Katrin Zedler
Schulleiterin

.....	.....
Name der/des Schülers/Schülerin	Name der/des Erziehungsberechtigten
_____	_____
Datum/Unterschrift	Datum/Unterschrift

Am Gutspark 5
14612 Falkensee

Tel.: 03322/33 53
Fax: 03322/42 91 98

europaschule@falkensee.de
www.europaschule-falkensee.de

Einverständnis der Sorgeberechtigten

Name des Kindes:_____

Bitte kreuzen Sie das Zutreffende an.

Zeckenentfernung
Laut der Gesetzlichen Unfallkasse ist ein Zeckenbefall als Erste-Hilfe-Fall einzustufen. Lehrkräfte sind angewiesen, in dieser Situation Erste Hilfe zu leisten. Wie soll bei Zeckenbefall während der Schulzeit bei Ihrem Kind verfahren werden?
☐ Eine Lehrkraft informiert einen Sorgeberechtigten telefonisch und dieser organisiert dann die Zeckenentfernung.
☐ Eine Lehrkraft entfernt die Zecke direkt vor Ort und informiert einen Sorgeberechtigten schriftlich (Hausaufgabenheft oder Mail).
Religionsunterricht Klasse 1- 4 freiwillig
Unser Kind nimmt am
Religionsunterricht ☐ teil. ☐ nicht teil. **Bitte verwenden Sie das Anmeldeformular auf unserer Homepage.**
Organisation Schultag
Unser Kind darf
☐ selbständig zur Ausgabestelle des Mittagessens gehen. (zum Beispiel Kita Arche, Kita am Gutspark)
Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. Änderungen teile ich unverzüglich schriftlich mit.
_____ _____ Unterschrift Sorgeberechtigte/r 1 Unterschrift Sorgeberechtige/r 2

Antrag auf Zurückstellung vom Schulbesuch für das Schuljahr 20 /20 gemäß § 51 Absatz 2 des Brandenburgischen Schulgesetzes

Angaben zum Kind	
Nachname	Vorname
Geburtsdatum	Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers
Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Name und Anschrift der bisher besuchten vorschulischen Einrichtung, Telefon mit Vorwahl, E-Mail	

Sorgeberechtigte/-r[1]	
1. Sorgeberechtigte/-r	2. Sorgeberechtigte/-r
Nachname	Nachname
Vorname	Vorname
Wohnanschrift (sofern diese von der des Kindes abweicht)	Wohnanschrift (sofern diese von der des Kindes abweicht)
Telefonnummer	Telefonnummer
E-Mail-Adresse	E-Mail-Adresse
Stellung zum Kind	Stellung zum Kind

[1] Der Begriff „Eltern" wird gemäß dem Brandenburgischen Schulgesetz verwendet, wonach der Begriff Eltern alle „die für die Person der minderjährigen Schülerin oder des minderjährigen Schülers einzeln oder gemeinsam Sorgeberechtigten oder ihnen nach diesem Gesetz gleichgestellte Personen" einschließt (vgl. § 2 Nr. 5 BbgSchulG).

Begründung des Antrages

Begründung (Anlagen beifügen)

beigefügte Anlagen (freiwillig)

- ☐ fachärztliche Diagnosen
- ☐ Erfassungsbogen der „Grenzsteine der Entwicklung"
- ☐ Ergebnis der Sprachstandsfeststellung
- ☐ Berichte der Kita/Tagespflege
- ☐ andere zweckdienliche Unterlagen

Ort, Datum	Unterschrift der Eltern[1]

[1] Der Begriff „Eltern" wird gemäß dem Brandenburgischen Schulgesetz verwendet, wonach der Begriff Eltern alle „die für die Person der minderjährigen Schülerin oder des minderjährigen Schülers einzeln oder gemeinsam Sorgeberechtigten oder ihnen nach diesem Gesetz gleichgestellte Personen" einschließt (vgl. § 2 Nr. 5 BbgSchulG).

Name/Anschrift der Erziehungsberechtigten

Datum: _____

_____

_____

_____

An die Schule:

Europaschule am Gutspark
- Grundschule -
Am Gutspark 5

14612 Falkensee

Antrag auf vorzeitige Aufnahme in die Grundschule

Sehr geehrte Schulleiterin/Sehr geehrter Schulleiter,

hiermit beantrage/n ich/wir auf der Grundlage der geltenden Gesetze die vorzeitige Aufnahme meines/unseres Kindes

_____, geb. am _____

in die Grundschule.

Mit der Einholung eines schulärztlichen Gutachtens und der Durchführung eines Gespräches mit dem Lernanfänger bin ich/sind wir einverstanden.

Mit freundlichen Grüßen

_____

Unterschrift/en

Europaschule Falkensee Am Gutspark 5 14612 Falkensee

Antrag zur Übernahme (Befreiung) des Eigenanteils von Lernmitteln durch den Schulträger

Auf der Grundlage der Verordnung über die Zulassung von Lernmitteln und über die Lernmittelfreiheit (Lernmittelverordnung — LernMV) vom 14. Februar 1997 in der zurzeit gültigen Fassung beantrage ich gemäß § 12 (1) LernMV die Übernahme des Eigenanteils.

Ich erhalte zum **1. August eines Jahres:**

- ☐ Leistungen nach Asylbewerberleistungsgesetz,
- ☐ Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem dritten Kapitel des Zwölften Buches Sozialgesetzbuch – Sozialhilfe

oder

- ☐ Bürgergeld **oder** Sozialgeld nach Kapitel 3 Abschnitt 2 des Zweiten Buches Sozialgesetzbuch – Grundsicherung für Arbeitssuchende
- ☐ drittes schulpflichtiges Kind

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Name, Vorname des Kindes:_____

Wohnanschrift:_____

Mein Kind besucht im Schuljahr **20 / 20** die Klasse: _____

Geforderte Anlagen:

Vollständige Bewilligungsbescheide der zuständigen Behörden (z.B. Jobcenter des Landkreises Havelland) mit allen Anlagen.

_____
Datum, Unterschrift des Antragstellers

Am Gutspark 5
14612 Falkensee

Tel.: 03322/33 53
Fax: 03322/42 91 98

europaschule@falkensee.de
www.europaschule-falkensee.de