

EINSCHULUNG: 16. SEPTEMBER 2025**SCHULJAHR 2025/26**

Sie sind nach Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe e der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) in Verbindung mit § 4 Landesdatenschutzgesetz (LDSG) und § 1 Schulgesetz für Baden-Württemberg (SchG) verpflichtet, die folgenden personenbezogenen Daten der Schule gegenüber anzugeben, weil für die Schule die Verarbeitung dieser Daten zur Sicherstellung der Beschulung, insbesondere zur Erfüllung des Erziehungs- und Bildungsauftrags der Schule, erforderlich ist.

Die mit (*) gekennzeichneten Merkmale sind jedoch **freiwillig**, das heißt Sie müssen diese Daten nicht angeben. **Die Daten erleichtern aber beispielsweise eine Kontaktaufnahme mit Ihnen.** Mit der Angabe dieser Daten erteilen Sie zugleich die Einwilligung in deren Verarbeitung durch die Schule.

Bitte sehr gut leserlich schreiben – wenn möglich in DRUCKBUCHSTABEN, danke!

..... ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers
Nachname des **K i n d e s** Vorname (Rufname) ggf. weitere Vornamen Geschlecht des Kindes

.....
Geburtsdatum Geburtsort Geburtsland 1. Staatsangehörigkeit / 2. Staatsangehörigkeit

Konfession: ☐ Röm.-kath. ☐ Evang. ☐ Altkathol. ☐ Jüd. ☐ Islam.-sunnitisch ☐ Orth. ☐ Syr.-orth. ☐ Alevit. ☐ keine Rel./andere Rel.
(bitte ankreuzen)

.....
PLZ Wohnort Stadtteil Straße Hausnummer Telefon (*)

Verkehrssprache in der Familie: ☐ deutsch ☐ nicht deutsch / Angabe Verkehrssprache (*)

Daten der Erziehungsberechtigte/r:

.....
Nachname der **M u t t e r** Vorname der Mutter Staatsangehörigkeit

.....
Tel. privat (*) Tel. dienstlich (*) Tel. mobil (*) Email (bitte besonders deutlich schreiben) (*)

.....
Nachname des **V a t e r s** Vorname des Vaters Staatsangehörigkeit

.....
Tel. privat (*) Tel. dienstlich (*) Tel. mobil (*) Email (bitte besonders deutlich schreiben) (*)

.....
Anschrift des Vaters//Mutters (falls abweichend von der Angabe beim Kind) PLZ Wohnort Straße Nummer

Im Notfall alternativ zu verständigende Ansprechpartner (*)

.....
Name Tel. privat (*) Tel. mobil (*)

Hinweis: Wenn kein Notfallkontakt angegeben wird, ist es der Schule nicht möglich, Sie in einem Notfall zeitnah zu informieren, auch damit Sie evtl. erforderliche medizinische Entscheidungen für Ihr Kind treffen.

Teilnahme am Französisch-Brückenkurs: ☐ Nein ☐ Ja (wenn bereits Französisch in der Grundschule)

Teilnahme am Religionsunterricht: ☐ koko (konfessionell-kooperative Religionsunterricht) ☐ Ethik

Zuletzt besuchte Schule:

Klasse: Klassenlehrer/in:

Mein Kind benötigt eine Fahrkarte des ÖPNV (Bus, Bahn...) zum Schulbesuch? ☐ Ja ☐ Nein

Beziehen Sie Leistungen: ☐ Ja (Bitte einen gültigen Leistungsbescheid vorlegen) ☐ Nein

Mein Kind kann sicher und selbstständig schwimmen? ☐ Ja ☐ Nein

Liegen für den Schulbesuch bedeutsame Erkrankungen oder Beeinträchtigungen vor?

☐ Ja ☐ Nein

Falls ja, welche?

Mein Kind hat Anspruch auf einen Nachteilsausgleich?

☐ Lese-Rechtschreib-Schwäche ☐ Dyskalkulie

Mein Kind käme gerne in dieselbe Klasse wie (Name, Vorname)

.....

Mein Kind hat Geschwister an dieser Schule? ☐ Ja ☐ Nein

Name & Klasse.....

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben und werde alle Änderungen unverzüglich dem Sekretariat der Emil-Thoma-Realschule mitteilen.

Mit der Unterschrift wird versichert:

Gemeinsames Sorgerecht:

☐ ja ☐ nein, das Sorgerecht hat.....
(bitte geeignete Nachweise wie Gerichtsurteil od. Negativbescheinigung vorlegen)

☐ Dass die Anmeldung im Sinne beider sorgeberechtigter Elternteile erfolgt.

☐ Nachstehende Anlagen erhalten zu haben:

Anlage 1: Datenschutzrechtliche Informationspflicht
Anlage 2: Merkblatt Betroffenenrechte
Einwilligung DSGVO von Schülern

Freiburg, den

.....
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Dieser Teil wird von der Schule ausgefüllt:

Vorgelegt wurden:

☐ Impfpass / Nachweis der Immunität (Masern) ☐ Geburtsurkunde
☐ Blatt 2 & 3 der Grundschulempfehlung
Empfehlung ☐WRS ☐RS ☐Gymn.

Aufgenommen: ☐ ja ☐ nein, weitergeleitet an:

Sonstiges:

Freiburg, den

Schulleitung: