

Aufnahmebogen Kath. Grundschule Mondorf



Schülerin / Schüler

Name

Vorname/n

Namenszusatz

Geschlecht

☐ weiblich

☐ männlich

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Geburtsdatum

Geburtsort

1. Staatsangehörigkeit

2. Staatsangehörigkeit

Konfession (Religion)

Masernschutznachweis erfolgt (Kopie Impfpass oder ärztl. Attest)

☐ ja

Migrationshintergrund (falls vorhanden)

Geburtsland Kind

Geburtsland Mutter

Geburtsland Vater

Verkehrssprache in der Familie

Zuzugsjahr

Mutter (erziehungsberechtigt ☐ ja / ☐ nein)

Titel

Name

Vorname

Straße und Hausnummer (falls abweichend)

PLZ und Ort (falls abweichend)

Telefon privat

Handy privat

Telefon dienstlich

E-Mail-Adresse

Vater (erziehungsberechtigt ☐ ja / ☐ nein)

Titel

Name

Vorname

Straße und Hausnummer (falls abweichend)

PLZ und Ort (falls abweichend)

Telefon privat

Handy privat

Telefon dienstlich

E-Mail-Adresse

Geschwisterkind an der Schule (☐ ja / ☐ nein)

Name und Klasse

Kindertagesstätte

Besuchte Kindertagesstätte (Name und Ort)

Aufnahmebogen Kath. Grundschule Mondorf



Teilnahme am Religionsunterricht

Teilnehmen an

☐ ev. Religionslehre

☐ kath. Religionslehre

☐ keine (Abmeldung auf separatem Formular erforderlich!)

Betreuung

Ich wünsche folgende Betreuung

☐ OGS (offener Ganzttag)

☐ keine

Sonstiges

Gesundheitliche Beeinträchtigungen / körperliche Behinderungen / sonderpädagogischer Förderbedarf etc.

Ich möchte mit folgenden Mitschülern in eine Klasse (max. zwei Nennungen)

Notfallkontakt

Um uns in Notfällen schnellstmöglich mit Ihnen in Verbindung setzen zu können, greifen wir auf sämtliche uns zur Verfügung stehenden Kontaktmöglichkeiten zurück. Sie haben im folgenden Feld die Möglichkeit, weitere Telefonnummern zu notieren (z. B. Telefonnummern der Großeltern etc.). Denken Sie auch bitte daran, der Schule Änderungen der Adresse und sonstigen Kontaktdaten zeitnah mitzuteilen.

Notfallkontakte

Hinweis

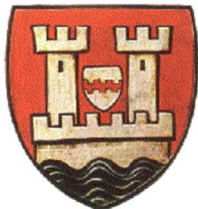
Welche Daten der Schülerin und Schüler, sowie ihrer Eltern, Schulen und Schulaufsichtsbehörden in Dateien oder Akten verarbeitet dürfen, ist in der Verordnung über die zur Verarbeitung zugelassenen Daten von Schülerinnen, Schülern und Eltern (VO-DV I) festgelegt. Die VO-DV I regelt unter anderem auch die Übermittlung von Daten an andere Stellen oder bei einem Schulwechsel und bestimmt die Fristen für die Aufbewahrung, Löschung und Vernichtung der Dateien und Akten. Die VO-DV I enthält Vorgaben zur Datensicherheit und regelt die Auskunfts- und Berichtigungsansprüche sowie das Akteneinsichtsrecht von Schülerinnen, Schülern und Eltern.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben. Änderungen werde ich der Schule umgehend mitteilen.

Ort und Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

(Für die Anmeldung genügt die Unterschrift eines Elternteils. Nach § 1686 BGB ist dieser Elternteil verpflichtet, dass andere sorgeberechtigte Elternteil über die Anmeldung und schulische Belange zu informieren und erforderliche Einverständnisse einzuholen. Dies gilt insbesondere, wenn beide Elternteile getrennt leben oder geschieden sind.)



Katholische Grundschule Mondorf

Beckergasse 49-55 · 53859 Niederkassel
Telefon 0228 450914 Fax 0228 454002

E-Mail: kontakt@kgs-mondorf.de Homepage: www.kgs-mondorf.de



Sorgerechtserklärung (nur bei getrenntlebenden Eltern auszufüllen)

Name des Kindes _____

Hiermit erkläre ich, dass ich das alleinige Sorgerecht für unser Kind habe. Eine Kopie des Bescheides habe ich beigelegt.

Niederkassel, den _____
(Datum)

(Unterschrift des anmeldenden Elternteils)

Ausfüllen nur bei gemeinsamem Sorgerecht:

Hiermit erkläre ich, dass wir das **gemeinsame** Sorgerecht für unser Kind haben.

Das Kind lebt bei ☐ O seiner Mutter ☐ O seinem Vater

Eine **Einverständniserklärung** des vom Kind getrenntlebenden Elternteils zur Aufnahme des Kindes in die Katholische Grundschule Mondorf zum 01.08. _____

☐ O wurde beigelegt ☐ O wird nachgereicht

Name und Anschrift des vom Kind getrennt lebenden Elternteils:

(Name und Vorname)

(Straße und Hausnummer)

(PLZ und Ort)

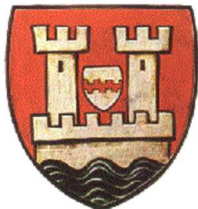
Es besteht zwar ein gemeinsames Sorgerecht, aber ich erkläre hiermit, dass

☐ O **kein** Kontakt zum vom Kind getrenntlebenden Elternteil besteht und dass mir dessen Aufenthaltsort **nicht** bekannt ist.

Ich wurde darüber unterrichtet, dass im Falle des **gemeinsamen Sorgerechts** eine Aufnahme des Kindes nur unter Vorlage einer Einverständniserklärung oder der Bestätigung, dass kein Kontakt besteht **und** der Aufenthaltsort unbekannt ist, möglich ist.

Niederkassel, den _____
(Datum)

(Unterschrift des anmeldenden Elternteils)



Katholische Grundschule Mondorf

Beckergasse 49-55 · 53859 Niederkassel
Telefon 0228 450914 Fax 0228 454002

E-Mail: kontakt@kgs-mondorf.de Homepage: www.kgs-mondorf.de



Informationen zum Datenschutz an Schulen im Rhein-Sieg-Kreis

Die gesetzlichen Vorschriften zum Datenschutz verpflichten uns, alle Betroffenen vor bzw. bei Erfassung personenbezogener Daten über folgende Punkte aufzuklären:

- Zweck und Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung,
- Fristen für Sperrung und Löschung der Daten,
- eventuelle Weitergabe von Daten an Dritte,
- Rechte der betroffenen Personen,
- Kontaktmöglichkeiten zu unserem Datenschutzbeauftragten.

Wir nehmen die Rechte aller Mitglieder der Schulgemeinde sehr ernst und verarbeiten alle Daten gemäß der für uns verbindlichen rechtlichen Vorgaben. Dies sind insbesondere:

- Europäische Datenschutzgrundverordnung (DSGVO),
- Bundesdatenschutzgesetz,
- Datenschutzgesetz NRW,
- Schulgesetz NRW,
- VO-DV-I (Rechtsverordnung zur Verarbeitung von Daten der Schülerinnen und Schüler und deren gesetzlichen Vertretern),
- VO-DV-II (Rechtsverordnung zur Verarbeitung von Daten der Beschäftigten an der Schule).

Welche Daten im Einzelnen durch die Schule verarbeitet werden dürfen und wie die Aufbewahrungs- und Löschfristen geregelt sind, ist jeweils in den Rechtsverordnungen VO-DV-I und VO-DV-II konkretisiert. Diese finden Sie auf der Homepage des Schulministeriums. Alternativ können Sie einen Ausdruck in der Schule erhalten. Aus Gründen des Umweltschutzes haben wir uns jedoch entschieden, Ausdrucke nur auf ausdrücklichen Wunsch zur Verfügung zu stellen.

Eine Weitergabe von Daten durch die Schule erfolgt ausschließlich im gesetzlich vorgeschriebenen Rahmen oder mit Einwilligung der Betroffenen bzw. deren gesetzlichen Vertretern. Dies kann zum Beispiel für die Zusammenarbeit mit externen Partnern der schulischen Arbeit im Einzelfall erforderlich sein – wird aber auf keinen Fall ohne gültige Einwilligung erfolgen.

Betroffene können von der Schule Auskunft über die sie betreffenden bei der Schule gespeicherten personenbezogenen Daten verlangen. Sie haben ferner das Recht, dass fehlerhafte Daten korrigiert und nicht mehr benötigte Daten gelöscht werden.

Zu allen Fragen des Datenschutzes können Sie sich an die Schulleitung oder an den Datenschutzbeauftragten für die öffentlichen Schulen am Schulamt für den Rhein-Sieg-Kreis wenden. Sie erreichen ihn per E-Mail unter datenschutz-schulen@rhein-sieg-kreis.de oder per Post unter:

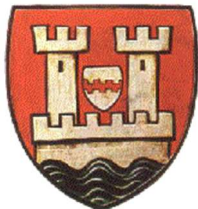
Datenschutzbeauftragter der öffentlichen Schulen,
Schulamt für den Rhein-Sieg-Kreis,
Kaiser-Wilhelm-Platz 1,
53721 Siegburg

Ich habe diese Information zur Kenntnis genommen und mir wurde ein gedrucktes Exemplar dieser Information und der mich betreffenden Rechtsgrundlagen (VO-DV-I bzw. VO-DV-II) zur Mitnahme angeboten.

Datum

Name(n) betroffene Person(en)
(bitte leserlich schreiben)

gesetzliche/r Vertreter/in Unterschrift
(bitte leserlich schreiben)



Katholische Grundschule Mondorf

Beckergasse 49-55 · 53859 Niederkassel
Telefon 0228 450914 Fax 0228 454002

E-Mail: kontakt@kgs-mondorf.de Homepage: www.kgs-mondorf.de



Einwilligung in die Verarbeitung von Bild-, Video- und Tonaufzeichnungen für schulische Zwecke

Vorbemerkung

Schulen dürfen gemäß der derzeit gültigen Rechtsverordnung (VO-DV-I) Bild-, Video-, - und Tonaufzeichnungen (nachfolgend zusammenfassend als Bild-/Tondaten bezeichnet) nur mit Einwilligung der Betroffenen vornehmen und verarbeiten. **Diese Einwilligung ist freiwillig und jederzeit ohne Nennung von Gründen für die Zukunft widerrufbar.** Darüber hinaus gelten die allgemeinen Grundsätze der Datenverarbeitung in der Schule. Nähere Informationen hierüber erhalten Sie von der Schulleitung.

Es wird hiermit eingewilligt, dass die Schule Bild-/Tondaten gemäß der folgenden Tabelle verarbeiten darf:

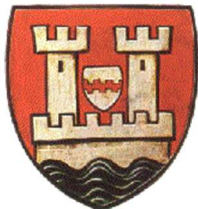
☐ ja ☐ nein	Aufzeichnung und Verarbeitung zu unterrichtlichen Zwecken innerhalb von Lerngruppen, z.B. für die Erstellung von Erklärfilmen, Sprachübung, Präsentationsübungen usw. Eine Weitergabe an Personen außerhalb der Lerngruppen erfolgt nicht.
☐ ja ☐ nein	Falls keine schulischen Geräte in ausreichender Anzahl für die Verarbeitung von Bild-/Tondaten zu unterrichtlichen Zwecken zur Verfügung stehen, dürfen diese Aufnahmen unter Anleitung und Aufsicht der jeweiligen Lehrkräfte auch auf privaten Geräten von Mitschülerinnen und Mitschülern (z. B. schülereigene Smartphones) gemacht werden. Diese Daten unterliegen aus rechtlichen Gründen jedoch nicht der Kontrolle durch die Schule. Mitschülerinnen und Mitschüler werden in diesen Fällen ausdrücklich darauf hingewiesen, dass diese Daten nicht weitergegeben werden dürfen. Sollten sie es dennoch tun, handeln sie gegen ausdrückliche Anweisungen der Schule, die mit den ihr zur Verfügung stehenden Mitteln darauf reagieren wird
☐ ja ☐ nein	Aufzeichnung, Verarbeitung und Weitergabe von Bild-/Tondaten für private Erinnerungszwecke , z.B. Klassenfotos, Bild-/Tondaten von Ausflügen usw. für andere Mitglieder der Klasse bzw. des Kurses und auch deren Lehrkräfte. (Hinweis: derartige Daten liegen nach Weitergabe in den privaten Bereich ebenfalls nicht mehr unter Kontrolle der Schule)
☐ ja ☐ nein	Dokumentation und Präsentation der schulischen Arbeit innerhalb der Schule auch außerhalb der eigenen Lerngruppen sowie für Zwecke der Lehrerfortbildung.
☐ ja ☐ nein	Öffentlichkeitsarbeit der Schule , z.B. auf der Homepage der Schule oder zur Weitergabe an die örtliche, regionale oder überregionale Presse.
☐ ja ☐ nein	Wenn keine schulischen Geräte zur Verfügung stehen, dürfen diejenigen Lehrkräfte, die von der Schulleitung eine Genehmigung zur Verarbeitung personenbezogener Daten auf privaten Geräten haben, Bild-/Tondaten im oben eingewilligten Rahmen auch auf ihren privaten Geräten verarbeiten.

Name des Kindes _____

gesetzliche/r Vertreter/in _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____



Katholische Grundschule Mondorf

Beckergasse 49-55 · 53859 Niederkassel
Telefon 0228 450914 Fax 0228 454002

E-Mail: kontakt@kgs-mondorf.de Homepage: www.kgs-mondorf.de



Einverständniserklärung

☐ Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die unter 1 bis 10 genannten personenbezogenen Daten über mein/unser Kind an die Katholische Grundschule Mondorf weitergegeben werden.

☐ Ich/Wir lehne/n die Weitergabe der unter 1 bis 10 genannten personenbezogenen Daten über mein/unser Kind an die Katholische Grundschule Mondorf ab.

1. Beginn der Kindergartenzeit
2. Dauer der täglichen Betreuungszeit
3. Teilnahme an gezielten Sprachfördermaßnahmen (soweit diese in der Kindertagesstätte angeboten werden)
4. Mehrsprachigkeit
5. Teilnahme an speziellen Vorschulförderungen (soweit diese in der Kindertagesstätte angeboten werden)
6. Teilnahme an speziellen Angeboten (z.B. musikalisch /künstlerische Früherziehung)
7. Bewegungserfahrungen / sportliche Aktivitäten
8. Hinweis auf besondere Interessen oder Begabungen und Empfehlungen zur weiteren Förderung
9. Kinder- und Jugendarzt / ggf. Therapeuten
10. bei Umzug / Schulwechsel

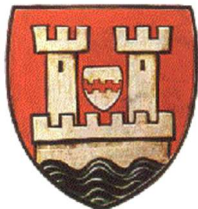
Ich/Wir kann/können die einmal erteilte Zustimmung jederzeit widerrufen.

Meinem/Unserem Kind entstehen durch die Ablehnung oder den Widerruf der Zustimmung keine Nachteile.

(Name des Kindes)

(Ort und Datum)

(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)



Katholische Grundschule Mondorf

Beckergasse 49-55 · 53859 Niederkassel
Telefon 0228 450914 Fax 0228 454002

E-Mail: kontakt@kgs-mondorf.de Homepage: www.kgs-mondorf.de



Vorstellung Schulhündin Lotte



Liebe Eltern,

auf diesem Weg möchten wir Sie darüber informieren, dass wir an unserer Katholischen Grundschule Mondorf eine Schulhündin einsetzen, die am Therapiehundezentrum in Sankt Augustin zur Schul- und Therapiebegleithündin ausgebildet wurde.

Vorweg einige Gründe, die den Einsatz von Schulhunden sinnvoll machen:

Der Einsatz von Schulhunden intensiviert das Erlernen von Fähigkeiten wie z. B. Vertrauen, Verantwortung und Konzentration. Dadurch wird die Entwicklung der sozialen und emotionalen Kompetenzen und die Steigerung der Kommunikationsfähigkeit der Schüler und Schülerinnen unterstützt. Außerdem hat die Erfahrung gezeigt, dass die Anwesenheit eines Schulhundes zu einer entspannten Atmosphäre im Klassenraum beiträgt, was ein effektiveres Arbeiten in der Klassengemeinschaft ermöglicht. Die Kinder lernen darüber hinaus die Körpersprache und den richtigen Umgang mit Hunden, was auch bei Begegnungen mit fremden Hunden von Vorteil sein kann.

Unsere Schulhündin Lotte wurde von ihrer Züchterin mit Blick auf ihre bevorstehende Aufgabe ausgewählt. Inzwischen ist Lotte eine erwachsene Labrador-Retriever-Hündin. Seit ihrem Welpenalter lebt sie als Familienhund in meiner Familie und nimmt auch nach dem erfolgreichen Abschluss ihrer Ausbildung regelmäßig an Kursen am Therapiehundezentrum in Sankt Augustin teil. Sie hat ein ganz liebes und sehr freundliches Wesen, wird regelmäßig tierärztlich untersucht, geimpft, entwurmt und ist den Kontakt mit Kindern gewohnt.

Auch wenn Lotte schwerpunktmäßig den Unterricht meiner Klasse besucht und dort die Kinder unterstützt, können alle Kinder der Schule z. B. im Rahmen einer Schulhundschnupperstunde Lotte kennenlernen. Dazu erhalten Sie später noch nähere Informationen.

Ihnen und Ihren Kindern einen guten Start in die Grundschulzeit und herzliche Grüße,

Stephanie Schneider



Name des Kindes: _____

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an der Schnupperstunde mit Lotte teilnimmt:

☐ ja ☐ nein

Mein Kind ist allergisch gegen Hundehaare:

☐ ja ☐ nein

Mein Kind hat sehr große Angst vor Hunden:

☐ ja ☐ nein

Ort und Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten



Katholische Grundschule Mondorf

Beckergasse 49-55 · 53859 Niederkassel
Telefon 0228 450914 Fax 0228 454002

E-Mail: kontakt@kgs-mondorf.de Homepage: www.kgs-mondorf.de



Einwilligungserklärung Porträt- und Klassenfoto aktuell Klasse: _____

Hiermit willige ich ein, dass mein Sohn/meine Tochter _____

bis auf Widerruf für Porträtfotos (Einzelbild) und Klassen-Gruppenfotos abgelichtet wird. Sollte ein Klassen-Gruppenfoto aus irgendwelchen Gründen (z.B. Corona) nicht möglich sein, willige ich ein, dass sein/ihr Einzelbild mit auf eine Klassen-Gruppenkollage bestehend aus den Einzel-Porträts der Mitschüler/innen kommt.

- Die Wahl der/des Fotografen/in darf durch die Klassenpflegschaftsvertreter/innen erfolgen.
- Ich willige der Organisation der Fotoaufnahmen durch die Klassenpflegschaftsvertreter/innen und ggf. unterstützenden Eltern der Klasse ein.
- Die Porträtfotos meines Kindes dürfen ausschließlich dem/den jeweiligen Erziehungsberechtigten zur Verfügung gestellt werden.
- Die Verteilung der Fotomappen dürfen die/der Klassenlehrer/in und/oder die Klassenpflegschaftsvertreter/innen übernehmen bzw. Rückläufe entgegennehmen.
- Die Fotos dürfen nicht von Dritten veröffentlicht oder vervielfältigt werden.
- Das Gruppenfoto darf nicht veröffentlicht oder in sozialen Medien eingestellt sowie über WhatsApp verschickt werden.
- Die Aufnahmen dürfen für mögliche Nachbestellungen maximal 6 Monate von der Fotografin/ dem Fotografen aufbewahrt werden und sind dann zu löschen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift der/des Erziehungsberechtig(en))



Katholische Grundschule Mondorf

Beckergasse 49-55 · 53859 Niederkassel
Telefon 0228 450914 Fax 0228 454002

E-Mail: kontakt@kgs-mondorf.de Homepage: www.kgs-mondorf.de



Klasse: _____

Name des Kindes (in Druckbuchstaben): _____

Ich bin damit einverstanden, dass Name, Adresse und Telefonnummer meines Kindes auf der klasseninternen Telefonliste bekannt gegeben werden.

Die Notfalltelefonnummern erscheinen **nicht** auf dieser Liste.

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Adresse: _____

Telefonnummer von zu Hause: _____

Notfalltelefonnummern:

Name	Notfallnummer

E-Mail:

--

Allergien:

(Stempel der Arztpraxis)

Nachweis - Bescheinigung

Hiermit wird für _____
(Name, Vorname) (Geburtstag)

(Wohnanschrift)

bestätigt, dass bei der genannten Person

- ☐ ein **ausreichender Impfschutz** – im Sinne des § 20 Abs. 8 Satz 2 IfSG – gegen Masern besteht¹
(§ 20 Absatz 9 Satz 1 Nummer 1 IfSG)

oder

- ☐ eine **Immunität gegen Masern** vorliegt
(§ 20 Absatz 9 Satz 1 Nummer 2 Alternative 1 IfSG)

oder

- ☐ eine Impfung aufgrund einer **medizinischen Kontraindikation** nicht erfolgen kann.
(§ 20 Absatz 9 Satz 1 Nummer 2 Alternative 2 IfSG)

(Ort, Datum)

(Unterschrift Ärztin oder Arzt)

¹ Nachgewiesen durch eine Impfdokumentation nach § 22 Absätze 1 und 2 IfSG oder ein ärztliches Zeugnis auch in Form einer Dokumentation nach § 26 Absatz 2 Satz 4 SGB V.