POSTANSCHRIFT
Emminger Str. 27
78576 Emmingen-
Liptingen

Grundschule Emmingen-Liptingen
Telefon: 07465/91180
Fax: 07465/91181
E-Mail: info@gs-el.de
Internet: http://www.grundschule-emmingen-liptingen.de

Grundschule mit sport- und bewegungserzieherischem Schwerpunkt GSB

Dieses Feld wird von der Schule ausgefüllt:

Name aufnehmende Lehrkraft: _____

☐ **Geburtsurkunde** lag im Original vor

Anmerkungen: _____

☐ **Impfausweis** lag im Original vor

Anmerkungen: _____

Unterschrift aufnehmende Lehrkraft: _____

Anmeldebogen Schuljahr 2026/2027

Hinweis: Die nachfolgenden Angaben werden gem. der aktuell gültigen Datenschutzverordnungen erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch, auf Karteikarte und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach den Vorschriften des Schulgesetzes BW. Sie haben gemäß dem Schulgesetz ein Recht auf unentgeltliche Auskunft und Akteneinsicht. Bei vermuteten Verletzungen des Datenschutzrechtes können Sie sich an den Datenschutzbeauftragten wenden. Die Einwilligung kann für die Zukunft jederzeit bei der Schulleiterin / dem Schulleiter widerrufen werden. Dabei kann der Widerruf auch nur auf einen Teil der Daten(-arten) bezogen sein. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit, der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Im Falle des Widerrufs werden entsprechende Daten zukünftig nicht mehr für die unten genannten Zwecke verwendet und unverzüglich gelöscht. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie für die Dauer der Schulzugehörigkeit des Kindes. Nach Ende der Schulzugehörigkeit werden die Daten gelöscht.
Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

1. Angaben zur Schülerin/zum Schüler

Name: _____ Vorname/n: _____

Rufname_____ Vorname/n im Zeugnis: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Geschlecht: ☐ m ☐ w

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

1. Staatsangehörigkeit: _____ 2. Staatsangehörigkeit: _____

Bei Migrationshintergrund: Geburtsland des Kindes: _____

Geburtsland des Vaters/der Mutter _____ /_____

Verkehrssprache in der Familie: _____ Religion: _____

Bevorzugte Teilnahme am Religionsunterricht: ☐ katholisch ☐ evangelisch ☐ keine Teilnahme
(bitte zusätzlich angeben) ☐ ja ☐ nein Einwilligung kooperativer Religionsunterricht

Besuch des Kindergartens: _____

Zeitraum (KiGa): _____

Liegen für den Schulbereich bedeutsame Erkrankungen/Allergien oder Behinderungen vor? ☐ nein ☐ ja
Falls ja, bitte Anlage 2 ausfüllen oder Rücksprache nehmen.

2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Gemeinsames Sorgerecht verheirateter, zusammenlebender Eltern: ☐ Ja ☐ Nein
Falls „Nein“, bitte Anlage 1 ausfüllen oder Rücksprache nehmen.

	Mutter	Vater
Name, Vorname		
Anschrift*		
Telefon privat		
Mobiltelefon		
Telefon geschäftl.		
E-Mail-Adresse		

* Wenn Schüleradresse übernommen werden soll, kann hier „s. o.“ eingetragen werden.

!!!BLATT BITTE WENDEN!!!

3. sonstige Angaben:

Besonderheiten (z.B. Linkshänder): _____

Geschwister an der Schule: _____

Bushaltestelle (Emminger Kinder): _____

Klassenkameradenwunsch: _____
(wenn möglich 2 Kinder)

4. Einwilligungserklärungen *(alle Einwilligungserklärungen können jederzeit widerrufen werden)*

4.1 Einwilligung zur Einholung von Auskünften
Zur Unterstützung unserer pädagogischen Arbeit kann es erforderlich sein, Auskünfte bei vorschulischen Einrichtungen einzuholen.
□ einverstanden □ nicht einverstanden

4.2 Einwilligung zur Darstellung von Bildern auf der Schulhomepage
Aktivitäten unserer Schule präsentieren wir gelegentlich auf der Schulhomepage oder in der lokalen Presse für deren Gestaltung die Schulleitung verantwortlich ist. Dabei ist es auch möglich, dass Bilder Ihres Kindes oder kreative Unterrichtsergebnisse abgebildet werden.
□ einverstanden □ nicht einverstanden

4.3 Einwilligung zur Erstellung einer Klassenliste
Zur Erleichterung des Schulbetriebes ist es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste zwecks Weitergabe an alle Eltern der klassenangehörigen Schülerinnen/Schüler erstellt wird, um notfalls mittels Telefonkette/Emailverteiler bestimmte Informationen weiterzugeben.
□ einverstanden □ nicht einverstanden

4.4 Einwilligung in die Übermittlung an die Elternvertreter der Klasse
Die Elternvertreter erhalten von der Schule zur Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen und Adressdaten, wenn Sie hierzu Ihre schriftliche Einwilligung erteilen. Zur Verfahrenserleichterung bitten wir Sie bereits an dieser Stelle, um Ihre Einwilligung.
□ einverstanden □ nicht einverstanden

4.5 Einwilligung in die Übermittlung an die Religionsgemeinschaft
Zum Zweck der Überprüfung der Mitgliedschaft in einer Religionsgemeinschaft an deren Religionsunterricht Ihr Kind teilnimmt, ist die Übermittlung des Namens Ihres Kindes erforderlich.
□ einverstanden □ nicht einverstanden

5. Masernschutzgesetz
Das Gesetz für den Schutz vor Masern und zur Stärkung der Impfprävention (Masernschutzgesetz) trat am 1. März 2020 in Kraft. Ziel des Gesetzes ist, unter anderem Schulkinder wirksam vor Masern zu schützen.
Nach § 20 Absatz 9 Infektionsschutzgesetz (IfSG) haben Schülerinnen und Schüler ab dem 1. März 2020 **vor** der Teilnahme am Unterricht einen Nachweis darüber vorzulegen, dass sie ausreichend gegen Masern geimpft oder gegen Masern immun sind.
Bitte beachten Sie:
Sofern ein entsprechender Nachweis nicht erfolgt, sind wir gesetzlich verpflichtet, unverzüglich das Gesundheitsamt Tuttlingen darüber zu benachrichtigen und dem Gesundheitsamt personenbezogenen Angaben zu übermitteln.
Das Gesundheitsamt kann Sie zu einer Beratung einladen und entscheiden, ob eine Geldbuße ausgesprochen wird!
Bitte bedenken Sie, dass ein vollständiger Impfschutz gegen Masern nicht nur die Schülerinnen und Schüler selbst vor einer Masernerkrankung schützt, sondern auch die Personen in ihrem Umfeld, die nicht geimpft werden können wie Säuglinge oder immungeschwächte Personen.

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

☐ **Ich habe die *Datenschutzhinweise zur Datenverarbeitung* gelesen und verstanden.**

Emmingen-Liptingen, den _____ _____
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

- **Bitte dieses Anmeldeblatt ausgefüllt zur Anmeldung mitbringen -**

Anlage 1: Abfrage zur Sorgeberechtigung und Datenweitergabe

Hinweis: Nur auszufüllen, wenn kein gemeinsames Sorgerecht zusammenlebender Eltern besteht

Name der Schülerin/des Schülers _____

Um den schulischen Informations- und Kommunikationspflichten rechtssicher nachkommen zu können, benötigt die Schule Angaben zur bestehenden Sorgeberechtigung.
Bitte kreuzen Sie die zutreffende Konstellation an und machen Sie die erforderlichen Angaben.

1. Sorgeberechtigung des Kindes:

☐ **Dauernd getrenntlebende Eltern mit gemeinsamer Sorge**
(Eltern leben getrennt, die elterliche Sorge wird gemeinsam ausgeübt.)

→ **Folge:** Beide Elternteile sind grundsätzlich informationsberechtigt. Die Schule ist jedoch **nicht verpflichtet**, sämtliche Informationen doppelt zu versenden, sofern kein berechtigtes Interesse im Einzelfall vorliegt.

☐ Das Kind lebt überwiegend bei: ☐ Mutter ☐ Vater ☐ Wechselmodell

Es bestehen besondere gerichtliche Regelungen (z. B. Einschränkung der Sorge):
☐ Nein ☐ Ja Bitte entspr. Nachweis vorlegen (z. B. Gerichtsbeschluss).

Dieses Feld ist nur für die Schule

☐ Kopie erstellt.

Unterschrift der aufn. Lehrkraft

_____

☐ **Alleinsorge eines Elternteils**
☐ Mutter ☐ Vater

→ **Folge:** Nur die sorgeberechtigte Person ist empfangs- und auskunftsberechtigt. Eine Weitergabe von Informationen an andere Personen erfolgt nur mit ausdrücklicher Einwilligung oder gesetzlicher Verpflichtung.

☐ Nein ☐ Ja Bitte entspr. Nachweis vorlegen (z. B. Gerichtsbeschluss).

Dieses Feld ist nur für die Schule

☐ Kopie erstellt.

Unterschrift der aufn. Lehrkraft

_____

☐ **Lebensgemeinschaft / Patchwork-Familie**

Das Kind lebt in einem Haushalt mit:
☐ einem sorgeberechtigten Elternteil u. einer weiteren erwachsenen Person
☐ zwei Erwachsenen, von denen nur eine Person sorgeberechtigt ist

Name der weiteren im Haushalt lebenden Person: _____

Beziehung zum Kind: _____

→ **Wichtiger Hinweis:** Personen **ohne Sorgeberechtigung** haben **kein automatisches Auskunfts- oder Informationsrecht**. Eine Datenweitergabe erfolgt nur mit **schriftlicher Einwilligung** der Sorgeberechtigten.

☐ Ich erteile die Einwilligung, dass die oben genannte Person organisatorische Informationen (z. B. Stundenplan, Elternbriefe und Anmeldung in der Schul-App - StayInformed) erhalten darf.
☐ Keine Einwilligung

!!! BLATT BITTE WENDEN !!!

- **Bitte dieses Anmeldeblatt ausgefüllt zur Anmeldung mitbringen** -

2. Umgangsberechtigte, aber nicht sorgeberechtigte Personen

Gibt es Personen mit Umgangsrecht, die **nicht sorgeberechtigt** sind?

☐ Nein
☐ Ja → Name(n): _____

→ **Hinweis:**
Ein Umgangsrecht begründet **kein Recht auf Auskunft oder Datenweitergabe** durch die Schule.

---

3. Abhol- und Kontaktberechtigungen (nicht gleich Sorgeberechtigung)

Folgende Personen dürfen mein Kind von der Schule abholen oder im Notfall kontaktiert werden:

Name	**Beziehung**	**Telefon**
_____	_____	_____

☐ Mir ist bekannt, dass diese Berechtigung **keine Auskunfts- oder Entscheidungsbefugnis** beinhaltet.

---

4. Gerichtliche oder behördliche Einschränkungen

☐ Es bestehen **keine** gerichtlichen oder behördlichen Anordnungen (z. B. Kontaktverbot, Schutzanordnung).
☐ Es bestehen folgende Anordnungen:

_____

☐ Nachweise liegen vor / werden nachgereicht.

Dieses Feld ist nur für die Schule

☐ Kopie erstellt.

Unterschrift der aufn. Lehrkraft

_____

---

5. Datenschutzrechtlicher Hinweis

Die Schule verarbeitet die Angaben zur Sorgeberechtigung ausschließlich zur Erfüllung ihrer gesetzlichen Aufgaben gemäß **Art. 6 Abs. 1 lit. c und e DSGVO**, dem **Landesdatenschutzgesetz Baden-Württemberg** sowie dem **Schulgesetz Baden-Württemberg**.
Die Angaben sind erforderlich, um eine **rechtmäßige Kommunikation und Datenweitergabe** sicherzustellen.

---

6. Bestätigung der Angaben

Ich bestätige, dass die vorstehenden Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind.
Mir ist bekannt, dass Änderungen der Sorge- oder Familiensituation der Schule **unverzüglich mitzuteilen** sind.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Sorgeberechtigte/r: _____

- **Bitte dieses Anmeldeblatt ausgefüllt zur Anmeldung mitbringen** -

Anlage 2: Gesundheitliche Hinweise

Name der Schülerin/des Schülers _____

Einverständniserklärung: Entfernung von ZECKEN bei Schulausflügen, Wanderungen, etc.

Die Unfallkasse und Ausbilder in Erste-Hilfe empfehlen, nach Entdecken eine Zecke unbedingt unverzüglich zu entfernen und die Einstichstelle zu desinfizieren. Je schneller die Zecke entfernt wird, desto geringer ist die Gefahr einer Infektion. Das Warten auf die Entfernung durch die Eltern nach Abholen des Kindes oder auf einen Arzttermin erhöht also das Risiko.
Wir/Ich sind/bin damit einverstanden, dass im Falle eines Zeckenstiches, die Zecke durch eine Lehrkraft entfernt und die Einstichstelle desinfiziert wird. In jedem Fall werden Sie über einen Zeckenstich informiert.
Wir/ich entbinde/n die ausführende Lehrkraft von der Verantwortung bezüglich der Folgen einer sachgerecht durchgeführten Zeckenentfernung. Er/Sie haftet nicht für Nebenfolgen, die selbst bei Beachtung der notwendigen Sorgfalt entstehen können.

Ja □ Nein □

Festgestellte, für den Schulbereich bedeutsame **Erkrankungen/Allergien/Behinderungen**:
(ggf. ärztliche Bescheinigungen/Stellungnahmen/Verordnungen vorlegen)

_____

_____

Angaben zu notwendigen Maßnahmen (Medikamentierung o. ä.)

_____

_____

Berechtigte Personen zur Ergreifung o. a. Maßnahmen:

_____

_____

Name, Adresse, Telefonnummer des betreuenden Arztes:

_____

_____

Im Notfall alternativ zu den Erziehungsberechtigten zu benachrichtigen:

_____

_____

Berechtigte Person Name, Vorname Telefonnummer

_____

_____

□ Wir willigen ein, dass die Schule diejenigen personenbezogenen Daten unseres Kindes betr. der Erkrankung/Allergien/Behinderung an Lehrer und Mitschüler weitergibt, soweit dies für den fürsorglichen Umgang mit dem Kind in der Schule erforderlich ist. (falls erwünscht bitte ankreuzen)

Emmingen-Liptingen, den _____ _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

- **Bitte dieses Anmeldeblatt ausgefüllt zur Anmeldung mitbringen -**