

Bitte machen Sie folgende Angaben zu Ihrem Kind. Diese werden vertraulich behandelt und sollen Ihrem Kind zu einem möglichst erfolgreichen Schulstart verhelfen.

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anzahl der Geschwister : \_\_\_\_\_

Freut sich Ihr Kind auf die Schule?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> gemischte Gefühle
Hat es einen eigenen Arbeitsplatz?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	
Kennt es den Schulweg?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	
Wie ist die Kontaktaufnahme zu anderen Kindern? zu Erwachsenen	<input type="radio"/> leicht <input type="radio"/> leicht	<input type="radio"/> schwierig <input type="radio"/> schwierig	<input type="radio"/> abwartend <input type="radio"/> abwartend
Kann Ihr Kind Regeln einhalten?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> eher nein	<input type="radio"/> unterschiedlich
Ist Ihr Kind selbstständig?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> eher nein	<input type="radio"/> es benötigt Hilfe
Kann sich das Kind konzentrieren, über einen längeren Zeitraum arbeiten?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> eher nein	<input type="radio"/> unterschiedlich
Wie reagiert Ihr Kind auf Misserfolg?	<input type="radio"/> kann damit umgehen		<input type="radio"/> tut sich damit schwer
Sucht Ihr Kind Herausforderungen?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> eher nicht	<input type="radio"/> weniger
In der Familie wird gesprochen:	<input type="radio"/> deutsch	<input type="radio"/> andere, welche? _____	
Mein Kind spricht deutsch	<input type="radio"/> ohne Probleme	<input type="radio"/> mit Schwierigkeiten	
Das Kind hat Sprachprobleme?	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja, welche _____	
	_____		
Gibt es evtl. eine Therapie?	_____		
Hat das Kind an einer vorschulischen Sprachförderung in der KiTa teilgenommen?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	_____
Gibt es Probleme mit dem Hören?	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja, welche _____	
Besucht das Kind eine Therapie ?	_____		
Sonstige Anmerkungen:	_____		
	_____		

# Schülerbogen

Nr. \_\_\_\_\_



Junge <input type="checkbox"/>	Mädchen <input type="checkbox"/>	Antrag <input type="checkbox"/>
--------------------------------	----------------------------------	---------------------------------

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
Ortsteil: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Land\*: \_\_\_\_\_

\*Wenn nicht Deutschland: Zugezogen im Jahr \_\_\_\_\_  
In der Familie wird \_\_\_\_\_ (Sprache) gesprochen  
Geburtsland Vater: \_\_\_\_\_ Geburtsland Mutter: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit:  deutsch  andere: \_\_\_\_\_

Konfession:  katholisch  evangelisch  ohne Bekenntnis  
 andere: \_\_\_\_\_

Fahrschüler:  nein  Pfalzdorf  Nierswalde  \_\_\_\_\_  
sonstige

Name, Vorname Vater: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_  
(freiwillige Angabe)

Name, Vorname Mutter: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_  
(freiwillige Angabe)

Art der Erz.-Berechtigung:  beide Elternteile  Mutter  Vater  Vormund  
wichtige Infos: \_\_\_\_\_

Telefon: Zuhause: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Handy Mutter: \_\_\_\_\_ Handy Vater: \_\_\_\_\_

Sonstige (z. B. beruflich, Großeltern): \_\_\_\_\_

Hat Ihr Kind einen Kindergarten besucht?  ja, seit wann \_\_\_\_\_

Name des Kindergartens: \_\_\_\_\_  nein

Hat Ihr Kind im Kindergarten Sprachförderung erhalten?  ja  nein

Trägt Ihr Kind eine Brille?  ja  nein      Logopädie?  ja  nein

Masernschutz / Impfung  ja  nein

Sonstige chronische Erkrankungen, Allergien, Behinderungen oder Auffälligkeiten?  ja  nein

Welche: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_  familienversichert  privat

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Einverständnis: (bitte ankreuzen)

- Ich/wir erlaube/n einem Vertreter des Gesundheitsamtes des Kreises Kleve, die Kopfhare meines Kindes auf Kopflausbefall zu inspizieren.
- Ich/wir erlaube/n einen Informationsaustausch zwischen Schule und Kindertagesstätte. Siehe Vordruck „Einwilligung in den Austausch zwischen der aufnehmenden Grundschule und dem Kindergarten“
- Ich/wir erlaube/n die Verwendung von Bildern auf der Homepage / in der Presse / in der Schule. Es werden keine personenbezogenen Daten (wie z.B. Adresslisten) veröffentlicht. Siehe Vordruck „Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung von personenbezogenen Daten und Fotos über Schülerinnen und Schüler gem. DSGVO“
- Ich/wir habe/n die Verordnung über die Verarbeitung zugelassener Daten von Schülerinnen, Schülern, Eltern (VO-DV I) im Sekretariat zur Kenntnis genommen. Auf Wunsch erhalte wir/ich eine Kopie.
- Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass die Kommunikationsdaten an die OGATA/Betreuung weitergegeben werden. Dies erleichtert schnelles Handeln, z.B. in Notfällen.
- Ich/wir bin/sind damit einverstanden, eine Adressliste bzw. Telefonliste zu erstellen, auf der unsere Haustelefon-Nr. vermerkt ist.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

# Freiherr-von-Motzfeld-Schule

Gemeinschaftsgrundschule der Stadt Goch

**Freiherr  
von  
Motzfeld  
SCHULE**



Hevelingstraße 113  
47574 Goch

Telefon: 02823 / 5043

Fax: 02823 / 418 489

Mail: info@freiherr-von-motzfeld-schule.de

Goch, den .....

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte!

Ihr Kind ist aus den verschiedensten Gründen nicht zur Teilnahme am Religionsunterricht verpflichtet.

Wir möchten Sie bitten, sich für eine der untenstehenden Alternativen zu entscheiden.

Mein Kind (Name des Kindes) \_\_\_\_\_

Konfession:  römisch-katholisch     evangelisch     ohne Konfession

andere, welche \_\_\_\_\_

- soll am römisch-katholischen Religionsunterricht teilnehmen.
- soll am evangelischen Religionsunterricht teilnehmen.
- soll nicht aktiv am Religionsunterricht teilnehmen, kann aber während dieser Stunden im Unterricht verbleiben.
- soll während des Religionsunterrichts am Unterricht einer anderen Klasse teilnehmen.
- soll in den Religionsstunden (nur bei Eckstunden möglich) nach Hause gehen bzw. später zur Schule kommen. (Der Bus kann dazu nur in Anspruch genommen werden, wenn er auch für andere Schüler fahren muss). Bei mittleren Schulstunden verbleiben die Kinder im Forum der Schule und beschäftigen sich mit Stillarbeit.

Eine Abmeldung ist jederzeit möglich, die Anmeldung zu einer bestimmten Gruppe jedoch nur zum Halbjahr.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)

# Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung in die Übermittlung von personenbezogenen Daten und Fotos von Schülerinnen und Schülern gem. DSGVO

Stand: August 2022



**Freiherr  
von  
Motzfeld  
SCHULE**

<b>Kontaktangaben Schule</b> Freiherr-von-Motzfeld-Schule Hevelingstr. 113, 47574 Goch Telefon: 02823 / 5043 Mail: info@freiherr-von-motzfeld-schule.de	<b>Schulischer Datenschutzbeauftragter</b> der behördliche Datenschutzbeauftragte für Schulen im Kreis Kleve: Thomas Rehm, Edgar Eren Telefon: 02821 85-7851
---	---

**Sehr geehrte Erziehungsberechtigte,**

zu verschiedenen Zwecken sollen personenbezogene Daten verarbeitet werden. Dies geht nur, wenn hierfür eine Einwilligung vorliegt.  
Hierzu möchten wir im Folgenden Ihre Einwilligung einholen.

Ursula Niewerth, Schulleiterin

**Bitte vergessen Sie nicht, im Falle der Einwilligung, das Kästchen anzukreuzen! →**

**Veröffentlichung von personenbezogenen Daten**

In geeigneten Fällen wollen wir Informationen über Ereignisse aus unserem Schulleben - auch personenbezogene - einer größeren Öffentlichkeit zugänglich machen. Wir beabsichtigen daher, insbesondere im Rahmen der pädagogischen Arbeit, Entlassung von der Schule oder von Schulveranstaltungen entstehende Texte, Fotos und Videos zu veröffentlichen. Neben Klassenfotos kommen hier etwa personenbezogene Informationen über Schulausflüge, -fahrten, -austausche, (Sport-)Wettbewerbe, Unterrichtsprojekte oder den „Tag der offenen Tür“ in Betracht.

**|| Hiermit willige ich / willigen wir in die**

**Veröffentlichung der vorgenannten personenbezogenen Daten, einschließlich Fotos der oben bezeichneten Person, in folgenden Medien zum Zwecke der Dokumentation des Schullebens und zur Öffentlichkeitsarbeit ein:**

Homepage der Schule: [www.fvm-schule.de](http://www.fvm-schule.de)  
Presse

**Plakate und Informationen innerhalb der Schule**

Die Rechteinräumung an Fotos erfolgt ohne Vergütung und umfasst auch das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstehend ist. Den veröffentlichten Fotos werden i.d.R. keine Namensangaben beigelegt.

**Es gilt:**

Diese Einwilligung kann für die Zukunft jederzeit widerrufen werden. Dabei kann der Widerruf auch nur auf einen Teil der Medien oder der Datenarten oder Fotos bezogen werden. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Bei Druckwerken ist die Einwilligung nicht mehr widerruflich, sobald der Druckauftrag erteilt ist. Im Falle des Widerrufs werden entsprechende Daten zukünftig nicht mehr für die oben genannten Zwecke verwendet und unverzüglich aus den entsprechenden Internet-Angeboten gelöscht. Bei Gruppenfotos muss bezüglich einer Löschung eine Abwägung getroffen werden, da durch eine Löschung auch die Rechte Dritter betroffen sind. Soweit technisch möglich, wird dem Wunsch auf Löschung durch eine Unkenntlichmachung im Foto (z.B. durch Verpixelung) entsprochen. Die Einwilligung für Fotos gilt, soweit sie nicht widerrufen wird, zeitlich unbegrenzt. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie für die anderen Daten für die Dauer der Schulzugehörigkeit, nach Ende der Schulzugehörigkeit werden die Daten gelöscht.

**Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.**

**Allgemeine Hinweise:**

Gegenüber der Schule besteht ein Recht auf **Auskunft** über Ihre personenbezogenen Daten, ferner haben Sie ein Recht auf **Berichtigung, Löschung** oder **Einschränkung**, ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung und ein Recht auf **Datenübertragbarkeit**. Zudem steht Ihnen ein **Beschwerderecht** bei der Datenschutzaufsichtsbehörde, der Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen zu.

**Veröffentlichungen im Internet / Datenschutzrechtlicher Hinweis:**

Bei einer Veröffentlichung im Internet können die personenbezogenen Daten (einschließlich Fotos) jederzeit und zeitlich unbegrenzt weltweit abgerufen und gespeichert werden. Die Daten können damit etwa auch über so genannte „Suchmaschinen“ aufgefunden werden. Dabei kann nicht ausgeschlossen werden, dass andere Personen oder Unternehmen die Daten mit weiteren im Internet verfügbaren personenbezogenen Daten verknüpfen und damit ein Persönlichkeitsprofil erstellen, die Daten verändern oder zu anderen Zwecken verwenden.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Klasse der Schülerin / des Schülers

Ort, Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

# Foto- und Videoverbot auf dem Schulgelände



Liebe Eltern,

die Schulleitung ist per Verordnung verpflichtet, für die Wahrung der Persönlichkeitsrechte der Kinder sowie deren Eltern zu sorgen. Hinzu kommt die datenschutzrechtliche Verantwortung für ausgehangene Unterrichtsergebnisse oder Organisationslisten.

**In Wahrnehmung dieser Verantwortung spricht die Schulleitung als Hausherr ein allgemeines Fotografier- und Videoverbot aus.**

Rechtliche Grundlage:

§ 59 SchulG

§ 1 VO-DV I

§ 22 KUG

Zu besonderen Anlässen wie Einschulungsfeiern, Abschlussfeiern oder Schulfesten werden schulische Mitarbeiter Fotos machen und interessierten Eltern zur Verfügung stellen, bzw. es wird bekannt gegeben, wann und wo Eltern fotografieren dürfen.

**Ich habe das Foto- und Videoverbot auf dem Schulgelände zur Kenntnis genommen.**

\_\_\_\_\_  
Ort,

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes – Klasse

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

# Einwilligung

in den Austausch zwischen der aufnehmenden Grundschule  
und dem Kindergarten



## Einwilligungserklärung:

Ich, \_\_\_\_\_ gebe zum Austausch von Informationen, die den Bildungsstand und die sonstige Entwicklung meines Kindes betreffen, zwischen Kindergarten und aufnehmende Grundschule meine Einwilligung. Die Widerrufsbelehrung habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

## Widerrufsbelehrung:

Diese Einwilligung kann ich bis zum Beginn der Gespräche zwischen Kindergarten und Grundschule ohne Angabe von Gründen widerrufen.

Der Widerruf ist schriftlich an die Schulleitung zu richten.

Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entsteht kein Nachteil.

Gegenüber der Schule besteht ein Recht auf Auskunft über Ihre personenbezogenen Daten, ferner haben Sie ein Recht auf Berichtigung, Löschung oder Einschränkung, ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung und ein Recht auf Datenübertragbarkeit. Zudem steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der Datenschutzaufsichtsbehörde, der Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen zu.

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Ich / wir wünschen die Einschulung meines / unseres Kindes in einer Klasse zusammen mit

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

Kurze Begründung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_