Datenblatt zur Person

*(Alle Angaben werden datenschutzrechtlich behandelt, nur für schulische Zwecke verwendet und keinesfalls weitergegeben.)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |       | Vorname(n) |       |
| Geschlecht | weiblich [ ]  männlich [ ]  | Geburtsland  |  D [ ]  sonstiges:       |
| Geburtstag |       | Geburtsort        |
| Straße / Hausnummer |       |
| PLZ        | Wohnort |       | Teilort |       |
| Telefon |       | Handy  |       |
| Not-Telefon *(evtl. mit weiteren Hinweisen)* |       |
| Mailadresse |       |
| EinverständniserklärungInformationen der Schulleitung, der Lehrkräfte und des Elternbeirats dürfen über diese Mail-Adresse versendet werden. | nein [ ]  | ja [ ]  | *Dieses Einverständnis können Sie jederzeit widerrufen.* |
| Bekenntnis | ev [ ]  rk [ ]  ohne [ ]  sonstiges:       |
| Staatsangehörigkeit | Deutsch [ ]  sonstige:       |
| 2. Staatsangehörigkeit *(falls vorhanden)* |       |
| Muttersprache *(Überwiegende Sprache zu Hause)* | Deutsch [ ]  sonstige:       |
| Wir verpflichten uns, Änderungen unserer Daten, insbesondere der Kontaktdaten, unverzüglich der Schule mitzuteilen. |

|  |  |
| --- | --- |
| Sorgerecht bei | beiden Eltern [ ]  nur Mutter [ ]  nur Vater [ ]  Vormund [ ] Bei Sonderfällen: amtliche Verfügung in Kopie anbei nein [ ]  ja [ ]  |
|  | Erziehungsberechtigter(Hauptansprechpartner) | Zweiter Erziehungsberechtigter |
| Name |       |       |
| Vorname |       |       |
| Geschlecht | weiblich [ ]  männlich [ ]  | weiblich [ ]  männlich [ ]  |
| Straße / Hausnummer |       |       |
| PLZ / Wohnort |       |       |
| Teilort |       |       |
| Telefon |       |       |
| Beruf *(freiwillige Angabe)* |       |       |

Datenblatt zur Schullaufbahn

NAME:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| kommt von*(bisherige Schule und Klasse)* |  |
| Wurde eine Klassenstufe wiederholt? | nein [ ]  | ja [ ]  | welche:  |
| Wahlpflichtfach | Technik [ ]  | AES (Alltagskultur, Ernährung, Soziales) [ ]   |
| *(ab Klassenstufe 7 / Französisch ab Klasse 6)*  |  | Französisch [ ]   |
| Teilnahme am Religionsunterricht | ev [ ]  | rk [ ]  |  ohne RU [ ]  *(ab Kl. 8 Ethik)* |
| Ich bin mit einem eventuellen konfessionell-kooperativen Religionsunterricht einverstanden. *(betrifft Klassenstufen 5 - 7)* | nein [ ]  | ja [ ]  |  |
| Besteht ein sonderpädagogischer Bildungsanspruch? | nein [ ]  | ja [ ]  | beantragt [ ]  |
| Anspruch auf Schulbegleitung?  | nein [ ]  | ja [ ]  | beantragt [ ]  |
| Mittagspause *(Die Festlegung erfolgt für ein Schulhalbjahr)*  | Mittagessen *(z.Zt. für 4,00 €)* | [ ]  | *(Bitte Einzugsermächtigung ausfüllen)* |
|  | Vesper | [ ]  | *(von zu Hause mitgebrachtes Vesper)* |
| Anmeldung zur Kinderzeitbetreuung*(Kostenpflichtiges erweitertes Betreuungsangebot durch die Stadt Radolfzell im Gebäude der Ratoldusschule)* | Mögliche Betreuungszeiten täglich ab 7 Uhr und nach 15:45 Uhr bis 18:30 Uhr sowie freitags von 13:10 Uhr bis 18:30 Uhr.Informationen und Anmeldung durch die Leitung der Kinderzeit über Tel. 07732-9254-17 |
| Allergien, Unverträglichkeiten oder chronische Erkrankungen | nein [ ]  | ja [ ] welche: |  |
| Genehmigung zur MedienarbeitDie Schule verpflichtet sich mit allen Daten sorgfältig und datenschutzrechtlich korrekt umzugehen. Es werden keine personenbezogenen Informationen genannt oder weitergegeben. Die Genehmigung zur Medienarbeit gilt bis auf Widerruf, längstens bis zum Ausscheiden des Kindes aus der Schule. | *Ich bin damit* [ ]  *einverstanden* [ ]  *nicht einverstanden* *…dass die Ergebnisse schulischer Aktivitäten in Form von Foto-, Video- und Tonaufzeichnungen, auf denen mein Kind zu erkennen ist, im Rahmen schulischer Veranstaltungen und für schulische Zwecke, insbesondere in Publikationen wie Schülerzeitung, Schulchronik, Homepage der Schule, Videofilmen und Multimedia-Produktionen der Schule genutzt und veröffentlicht werden.* |
| Gründe für die Anmeldung an derRatoldus Gemeinschaftsschule |  |
| Schulalternativen*(falls eine Aufnahme nicht möglich wäre / lt. SchG §88)* |  |
| Wünsche, mit welchen anderen Kindern die Klasse besucht werden soll  |  |

Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_