

**Anmeldeschein**  
bitte vollständig ausfüllen!!!

|   |                       |                                 |  |
|---|-----------------------|---------------------------------|--|
| <b>1. Schülerin/Schüler</b>   |                       | <b>Masernschutz: ja    nein</b> |  |
| Familienname  |                       | Vorname/n                       |  |
| Geburtsdatum  |                       | Geburtsort                      | Geburtsland  |
| Sonderpädagogische Förderung<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein   |                       | Staatsangehörigkeit             | Migrationshintergrund <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein |
| Religion<br><input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> syr.-orthodox <input type="checkbox"/> jesidisch<br><input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> alevitsch <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis |                       |                                 |  |
| Adresse   |                       |                                 |  |
| Mail-Adresse SCHÜLER:   |                       |                                 |  |
| Telefon   |                       | Verkehrssprache in der Familie  |  |
| bei Unfall zu verständigen  |                       |                                 |  |
| bisher besuchte Schule:   |                       | von/bis                         |  |
| Einschulungsjahr i. d. Grundschule  | Name der Grundschule: |                                 |  |
| Geschwister, die schon unsere Schule besuchen   |                       | Vorname/n und Klasse/n          |  |
| Behinderungen/Krankheiten:  |                       |                                 |  |
| <b>2. Gesetzliche Vertreter</b>   |                       |                                 |  |
| Familienname / Vorname der Mutter   |                       | Geburtsland                     | Zuzugsjahr   |
| Familienname / Vorname des Vaters   |                       | Geburtsland                     | Zuzugsjahr   |
| Anschrift (sofern anders als oben)  |                       |                                 |  |
| Mail-Adresse ELTERN:  |                       |                                 |  |
| Zweitwunsch Schule (bitte angeben!)   |                       |                                 |  |
| Die Aufnahme wird beantragt zum:  |                       | in die Klasse/Jahrgangsstufe    |  |
| Ort, Datum  |                       |                                 |  |
| Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten   |                       |                                 |  |
| <b>3. Aufnahme</b> ja/nein                      Zuweisung zu Klasse:  |                       |                                 |  |
| Schulleiter/in  |                       |                                 |  |

**bitte wenden!**

# Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn: \_\_\_\_\_

im Falle einer Erkrankung

- nach vorheriger telefonischer Benachrichtigung
- wenn ich nicht erreichbar bin auch ohne telefonische Benachrichtigung, alleine nach Hause / zum Arzt gehen darf.

Ich bin unter folgenden Telefonnummern zu erreichen:

Privat: \_\_\_\_\_

Dienstlich: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Falls ich persönlich nicht erreichbar sein sollte, kann auch folgende Personen benachrichtigt werden:

Name: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern

Sehr geehrte Eltern,

an unserer Hauptschule wird sowohl evangelischer und katholischer Religionsunterricht angeboten als auch "Praktische Philosophie" als Fach für nicht konfessionell gebundene Schülerinnen und Schüler.

Für unsere Unterrichtsplanung ist es notwendig, dass Sie bei der Anmeldung entscheiden, an welchem Unterricht Ihr Kind teilnehmen soll (bitte kreuzen Sie Ihre entsprechende Wahl an):

- Religionsunterricht
- Islam. Religionsunterricht
- Praktische Philosophie

Zur evtl. Kontaktaufnahme benötigen wir noch folgende Angaben:

**Telefon**    privat    \_\_\_\_\_  
                 dienstlich    \_\_\_\_\_  
                 mobil    \_\_\_\_\_  
                 E-Mail:    \_\_\_\_\_

# Einverständnis zum Datenaustausch

für das Kind \_\_\_\_\_

## **Datenübermittlung bei Schulwechsel**

Im Schulbetrieb ist es zur Erfüllung der gesetzlichen Aufgaben manchmal erforderlich, personenbezogene Schülerdaten an andere öffentliche Stellen (z.B. Job-Center, Schulamt, andere Schulen) zu übermitteln.

Gemäß § 6 VO-DV (Verordnung zur Datenverarbeitung) stimme ich der Übersendung folgender Daten zu:

- Individualdaten
- Daten über den sonderpädagogischen Förderbedarf und die sonderpädagogische Förderung (Förderpläne), schulärztliche Gutachten, sonderpädagogische Gutachten
- Daten über gesundheitliche Beeinträchtigungen und/oder körperliche Behinderungen, soweit diese für eine besondere schulische Betreuung (Schulbegleitung) in Betracht kommen.
- Daten über Schulbesuchszeiträume mit Angabe der bisher besuchten Schule
- Eventuelle Klassenwiederholungen/freiwilliger Rücktritt
- Kopie der Zeugnisse bzw. Halbjahreszeugnisse

## **Datenübermittlung zum Zwecke der Schulpflichtüberwachung**

Die Überwachung der Schulpflicht obliegt solange der abgebenden Schule, bis ihr die Aufnahme durch die aufnehmende Schule übermittelt wurde.

Zur Überwachung der Schulpflicht stimme ich gemäß § 7 VO-DV der Übermittlung folgender Daten zu:

- Individualdaten
- Telefonische Erreichbarkeit
- Datum der ersten Einschulung
- Angaben zum Schulbesuch/Schulversäumnis

***Ich/Wir erlaube/n ausdrücklich, dass die Johann-Amos-Comenius-Schule bei der Schule, die mein/unser Kind bisher besucht hat, Auskünfte einholen darf.***

## **Telefonliste**

Ich bin damit einverstanden, dass meine Anschrift und meine Telefonnummer an die Eltern der Mitschüler meines Kindes weitergegeben werden, damit bei dringenden Mitteilungen/Benachrichtigungen eine Telefonkette gebildet werden kann.

(Bei Nichteinverständnis bitte deutlich streichen)

## **Bei alleinigem Sorgerecht:**

Zum Nachweis des alleinigen Sorgerechtes und Aufenthaltsbestimmungsrechtes meines Kindes füge ich den Beschluss des Jugendamtes/Familiengerichtes bei.

Mir ist bekannt, dass ohne Nachweis eine Anmeldung/Aufnahme meines Kindes nur vorbehaltlich der Vorlage eines Nachweises über die Beantragung/Beschluss des Familiengerichtes erfolgen kann.

Die schriftliche Bestätigung ist von mir innerhalb einer Frist von vier Wochen vorzulegen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Johann-Amos-Comenius-Schule  
Heerstr. 7  
51143 Köln

Name des Schülers/der Schülerin \_\_\_\_\_

Die Informationen zur Datenschutzverordnung wurden mir am heutigen Tag  
ausgehändigt.

Köln, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern

**Informationen gemäß Artikel 13 Absatz 1 und 2 sowie Artikel 14 Absatz 1 und 2 DSGVO aufgrund der Erhebung von personenbezogenen Daten**

Im Zusammenhang mit der Erfüllung des schulischen Bildungs- und Erziehungsauftrags der Schule werden Ihre personenbezogenen Daten als **Schülerin, Schülern oder Elternteil** erhoben. Bitte beachten Sie hierzu nachstehende Datenschutzhinweise:

**1. Angaben zum Verantwortlichen**

Verantwortlich für die Datenerhebung ist: *Ralf Sistermann*

Bezeichnung: Schulleiter

Straße: Heerstr. 7

Postleitzahl: 51143

Ort: Köln

Telefon: 02203-9920122

E-Mail-Adresse: 141860@schule.nrw.de

Internet-Adresse: jac-koeln.de

**2. Angaben zum Vertreter des Verantwortlichen**

Den oben genannten Verantwortlichen vertritt: Constanze Schwarzer

Bezeichnung: stellv. Schulleiterin

Straße: Heerstr. 7

Postleitzahl: 51143

Ort: Köln

Telefon: 02203-9920122

E-Mail-Adresse: 141860@schule.nrw.de

Internet-Adresse: jac-koeln.de

**3. Angaben zum Datenschutzbeauftragten**

Die Kontaktaden des Datenschutzbeauftragten lauten:

Bezeichnung: Behördlicher Datenschutzbeauftragter des Schulamtes der Stadt Köln

Straße: Willy-Brandt-Platz 3

Postleitzahl: 50679

Ort: Köln

Telefon: (0221) 96953-195

E-Mail-Adresse: gerd.peitzmeier@stadt-koeln.de

**4. Angaben zu der Aufsichtsbehörde**

Zuständige Aufsichtsbehörde für den Datenschutz ist die Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen:

Straße: Kavalleriestr. 2-4

Postleitzahl: 40213 Düsseldorf

Telefon: 0211/38424-0

Telefax: 0211/38424-10

Email: poststelle@ldi.nrw.de

Internet: [www.ldi.nrw.de](http://www.ldi.nrw.de)

- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung,

### **10. Widerrufsrecht bei Einwilligung**

Sollten für einzelne Verarbeitungsvorgänge Ihrer Daten Einwilligungserklärungen erforderlich sein und deshalb gesondert eingeholt werden, können Sie Ihre Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird dadurch nicht berührt.

### **11. Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde**

Sie haben das Recht, bei der Landesbeauftragten für Datenschutz und Informationsfreiheit Beschwerde einzulegen, falls Sie der Auffassung sind, dass eine Verarbeitung Ihrer personenbezogener Daten gegen Datenschutzrecht verstößt. Die Kontaktdaten finden Sie unter Punkt 4. dieses Bogens.

### **12. Pflicht zur Bereitstellung der personenbezogenen Daten**

Wenn Ihre personenbezogenen Daten unmittelbar bei Ihnen erhoben werden, sind Sie gemäß § 120 Abs. 2 Satz 1 SchulG zur Bereitstellung verpflichtet, soweit diese Daten zur Erfüllung der durch Rechtsvorschrift übertragenen Aufgaben der Schulen und Schulaufsichtsbehörden erforderlich sind.

### **13. Quelle der Daten**

Wenn Daten nicht unmittelbar bei Ihnen erhoben wurden, können Sie stammen von

- einer abgebenden Schule bei einem Schulwechsel: §§ 6,7 VO DV I
- von einer Schulaufsichtsbehörde, dem Schulträger oder andere Behörden, soweit dies zur Erfüllung der dortigen per Rechtsvorschrift übertragenen Aufgaben im Einzelfall erforderlich ist: § 120 Abs. 5 SchulG