

*Wird von dem Sekretariat ausgefüllt:*

Datum \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_



**Schülerdaten:**

<b>Name</b>			
<b>Vorname</b>			
<b>Geschlecht</b>	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	
<b>Straße und Hausnummer</b>			
<b>PLZ und Wohnort</b>			
<b>Telefon Notfallkontakt &gt; Name</b>			
<b>Geburtstag</b>			
<b>Geburtsort</b>			
<b>Geburtsland</b>	<input type="checkbox"/> Deutschland	Sonstiges: _____	
<b>Staatsangehörigkeit</b>	<input type="checkbox"/> deutsch	Sonstige: _____	
<b>Sprache im häuslichen Umfeld Muttersprache</b>	<input type="checkbox"/> deutsch	Sonstige: _____	
<b>Konfession/Bekenntnis</b>	<input type="checkbox"/> kath.	<input type="checkbox"/> ev.	<input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> syr. Orth. <input type="checkbox"/> keine sonstiges: _____
<b>Teilnahme am Religions-Unterricht</b>	<input type="checkbox"/> kath. RU	<input type="checkbox"/> ev. RU	<input type="checkbox"/> Ethik <input type="checkbox"/> syr. Orth.
<b>Zustimmung zur Bildveröffentlichung</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
<b>Masernschutzimpfung (bitte Nachweis beifügen)</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
<b>Wahlpflichtfach (ab Klasse 6)</b>	<input type="checkbox"/> Französisch	<input type="checkbox"/> AES	<input type="checkbox"/> Technik
<b>Wahlfach (ab Klasse 8)</b>	Informatik	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<b>kommt von Schule / Klasse</b>			
<b>Grundschulempfehlung:</b>	<input type="checkbox"/> HS/GMS	<input type="checkbox"/> RS	<input type="checkbox"/> Gym.
<b>wiederholte Klassen</b>	<b>Ersteinschulung (GS)</b>		

**Erziehungsberechtigte**

	Vater	Mutter
<b>Name</b>		
<b>Vorname</b>		
<b>Sorgeberechtigt</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Straße / Hausnummer</b>		
<b>PLZ / Wohnort</b>		
<b>Rufnummer Mobil</b>		
<b>Email</b>		

Ganztag (Kl.5/6)  
3 Tage 4 Tage

M-Niveau

G-Niveau

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben wird bestätigt.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r \_\_\_\_\_

Siehe Rückseite

Stand: 10/2025



Realschule im Aurain

Realschule im Aurain • Im Aurain 3 • 74321 Bietigheim-Bissingen

An die Eltern

Im Aurain 3  
74321 Bietigheim-Bissingen  
Fon 07142-9181-0  
Fax 07142-9181-40  
sekretariat@rs-aurain.schule.bwl.de  
www.rs-aurain.de

## Datenschutzabfrage

Liebe Eltern,

unsere Schule braucht zur täglichen Verwaltung im Schulbetrieb wichtige Schüler - und Elterndaten. Die Computer sind durch verschiedene Schutzmaßnahmen vor Zugriffen von außen geschützt und selbstverständlich werden keine Daten an Dritte weitergegeben.

Wir bitten Sie uns Ihre Einwilligung zu erteilen. Diese kann in Zukunft jederzeit widerrufen werden.

Wir sind damit einverstanden, dass

- Personendaten gespeichert werden.
- die Schule uns telefonisch und per Email kontaktieren darf.
- Name und Anschrift unseres Kindes für spätere Klassentreffen an ehemalige Mitschüler weitergegeben werden darf.

Unser Kind darf für schulische Zwecke sowie das Jahrbuch, Zeitungartikel oder die Homepage der Schule fotografiert werden

- Ja, wir sind einverstanden
- Nein, wir sind nicht einverstanden und tragen dafür Sorge, dass unser Kind sich nicht fotografieren lässt.

-----  
Name des Kindes

-----  
Klasse

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift Erziehungsberechtigte