

Wird von dem Sekretariat ausgefüllt:

Datum _____

Klasse _____



Schülerdaten:

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

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

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

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

An die Eltern



Realschule im Aurain

Im Aurain 3

74321 Bietigheim-Bissingen

Fon 07142-9181-0

Fax 07142-9181-40

sekretariat@rs-aurain.schule.bwl.de

www.rs-aurain.de

Januar 2025

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.
- Fotos unseres Kindes für die Homepage, das Jahrbuch oder andere schulische Zwecke genutzt werden dürfen.
- Von unserem Kind dürfen keine Fotos verwendet werden und wir tragen dafür Sorge, dass unser Kind weiß, dass es sich auf schulischen Veranstaltungen nicht fotografieren lassen darf.
- Name und Anschrift unseres Kindes für spätere Klassentreffen an ehemalige Mitschüler weitergegeben werden darf.

Name des Kindes

Klasse

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte