**Peter-Wust-Schule Münster**
**Städt. Gemeinschaftsgrundschule**
48163 Münster • Dingbängerweg 80
Tel 0251 | 71529 • Fax 0251 | 7476722
info@peter-wust-schule.de
www.peter-wust-schule.de

# Schulanmeldung | Zusatz- und Notfallbogen

_____ _____

**Name und Vorname des Kindes** **Geburtsdatum**

**Im Notfall bitte benachrichtigen:**

Hiermit willige ich / willigen wir ein, dass die Peter-Wust-Schule uns auf die hier eingetragenen Arten kontaktieren darf und diese Informationen dafür speichert:

## 1. Eltern

Tel. privat: _____

Mutter Handy: _____ Beruf: _____ Tel.: _____

Vater Handy: _____ Beruf: _____ Tel.: _____

Email: _____

**Die Schule nutzt vorrangig EINE E-MAIL über das schulinterne System IServ, um Ihnen Elternbriefe und Informationen zukommen zu lassen!**

**Hinweis:** Sensible Informationen werden grundsätzlich **NIE** per E-Mail an Eltern übermittelt!

## 2. Andere Notfallnummern zum Abholen (z.B. Großeltern, Tante, Nachbarn, Freunde, evtl. Hort, o. ä.)

Name/Kontakt als… _____ Tel.: _____

Name/Kontakt als… _____ Tel.: _____

## 3. Bei meinem Kind sind folgende Besonderheiten zu beachten:

Erkrankungen (z.B. Asthma, Allergie, Diabetes, …): _____

notwendige Hilfsmittel/Medikamente in der Schule: _____

Nahrungsmittelunverträglichkeit: _____

Medikamentenunverträglichkeit: _____

Mit der Unterschrift willige ich / willigen wir ein, dass die Peter-Wust-Schule die hier eingetragenen Informationen vorhält und im Fall eines medizinischen Notfalls des Kindes nutzt.

## 4. Sonstige Angaben (Nummer Münsterlandkarte, Lernförderung, Förderwünsche, …):

_____

_____

_____

**Peter-Wust-Schule Münster**
**Städt. Gemeinschaftsgrundschule**
48163 Münster • Dingbängerweg 80
Tel 0251 | 71529 • Fax 0251 | 7476722
info@peter-wust-schule.de
www.peter-wust-schule.de

## 4. Geschwister

Anzahl der Geschwister: _____ Alter: _____ Klasse, falls an der PWS: _____

## 5. Fördermaßnahmen (aktuell oder geplant)

**Ergotherapie** O nein O ja Zeitraum: _____ Ort: _____

**Logopädie** O nein O ja Zeitraum: _____ Ort: _____

**Sonstige Förderung** Art der Förderung: _____

## 6. Wünsche zur Klassenbildung (Mitschüler:innen)

## 7. Austausch mit Kindergarten/Schule

Mit der Unterschrift wird eingewilligt, dass Informationen über das Kind zwischen dem Kindergarten/der bisherigen Schule/der Betreuung SEHT und der Peter-Wust-Schule weitergegeben werden dürfen und dass eine Lehrkraft das Kind in der Kita/Schule in der Gruppe beobachten darf.

Bisherige KITA: _____ Gruppe: _____
Bisherige Schule: _____ Klasse: _____
Betreuung SEHT: Christina König, Philipp Saager Gruppe: _____

## 8. Betreuungsbedarf für das laufende/kommenden Schuljahr

O Betreuung bis 13.25 Uhr durch die Bis-Mittag-Betreuung (BMB)

O Betreuung bis 16.00 Uhr durch die Offene Ganztagsschule (OGS)

## 9. Herkunftssprachlicher Unterricht

O nicht gewünscht.

O gewünscht in der Sprache: _____ (Weitere Informationen folgen.)

## 10. Teilnahme am konfessionell-kooperative (evangelisch-katholischen) Religionsunterricht

Hiermit erklären wir uns damit einverstanden, dass mein/unser Kind bis auf Widerruf am

O **konfessionell-kooperativen** Religionsunterricht (evang./kath.) teilnimmt.

**Gottesdienst**: O katholisch (St. Anna) O evangelisch (Martin-Luther)

O **Mein/Unser Kind soll an keinem Religionsunterricht teilnehmen.**

**Peter-Wust-Schule Münster**
**Städt. Gemeinschaftsgrundschule**
48163 Münster • Dingbängerweg 80
Tel 0251 | 71529 • Fax 0251 | 7476722
info@peter-wust-schule.de
www.peter-wust-schule.de

## 11. Klassenliste

Mit der Unterschrift willige ich / willigen wir ein, dass die Peter-Wust-Schule folgende Informationen in eine Klassenliste der Klasse des Kindes einträgt und diese Liste an die Eltern der Klasse verteilt:

- Name des Kindes
- Geburtsdatum
- Anschrift
- Telefonnummer
- Mailadresse

## 12. Datenschutzrechtliche Einwilligung in die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten/Fotos

Um die Arbeit unserer Schule der Öffentlichkeit präsentieren zu können, sind wir auf die Unterstützung von Eltern und Kindern angewiesen. Wir benötigen Zeichnungen, Texte oder andere Kinderarbeiten ebenso wie Fotos, die Unterricht und Schulleben zeigen. Da aber jede Person das Recht hat, über ihr geistiges Eigentum selbst zu bestimmen und vor allem auch ein Recht „am eigenen Bild“ hat, benötigen wir vor der Veröffentlichung die Genehmigung der Erziehungsberechtigten.

Daher bitten wir Sie, uns im Voraus eine generelle Erlaubnis zur Veröffentlichung zu geben. Selbstverständlich gehen wir verantwortungsbewusst und respektvoll mit den Arbeiten Ihres Kindes wie auch mit Fotos, die Ihr Kind oder Sie zeigt, um. Ohne eine solche Regelung wäre eine Öffentlichkeitsarbeit in dieser Hinsicht für uns nur sehr schwer möglich. Ihre Einwilligung ist freiwillig, erleichtert aber unsere Arbeit.

Informationen, Arbeiten und Fotos aus unserem Schulleben – auch personenbezogen – werden der Öffentlichkeit zugänglich gemacht. Neben Klassenfotos kommen hier etwa personenbezogene Informationen über Schulausflüge, Schülerfahrten, (Sport-) Wettbewerbe, Unterrichtsprojekte oder andere schulische Veranstaltungen in Betracht.

Mit der Unterschrift willige ich / willigen wir in die Veröffentlichung der vorgenannten personenbezogenen Daten einschließlich Fotos der bezeichneten Personen in folgenden Medien ein:

- Schulzeitung
- Schulaushänge
- lokale und regionale Presse
- WorldWideWeb (Internetauftritte der Peter-Wust-Schule)

Die Rechteeinräumung an den Fotos erfolgt ohne Vergütung und umfasst auch das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist. Klassenfotos werden im Jahresbericht lediglich mit alphabetischen Namenslisten versehen; ansonsten werden den Fotos keine Namensangaben beigefügt.

**Peter-Wust-Schule Münster**
**Städt. Gemeinschaftsgrundschule**
48163 Münster • Dingbängerweg 80
Tel 0251 | 71529 • Fax 0251 | 7476722
info@peter-wust-schule.de
www.peter-wust-schule.de

**Widerspruch**

Gegen die oben aufgeführten Einwilligungserklärungen können Sie im Einzelnen widersprechen. Geben Sie hierzu bitte den entsprechenden Absatz sowie den Inhaltsbereich an.

Hiermit widerspreche der Einwilligung zum Thema _____

in Absatz _____ .

**Widerrufsrecht**

Die erteilten Einwilligungen können für die Zukunft jederzeit widerrufen werden. Dabei kann der Widerruf auch nur auf einen Teil der Datenarten, Fotos oder Informationen bezogen sein. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Im Falle des Widerrufs werden entsprechende Daten zukünftig nicht mehr für die oben genannten Zwecke verwendet.

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

Gegenüber der Peter-Wust-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.

_____ _____

**Ort und Datum** **Unterschrift eines Erziehungsberechtigten**