

# Schul-Aufnahmebogen – Zusatz „Schulwechsel- Schullaufbahndaten“

## - Grundschule Oststeinbek · 22113 Oststeinbek -

Dieser Aufnahmebogen enthält Daten, die gemäß § 30 Abs. 1 des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben werden. Die Erhebung und Weiterverarbeitung der Daten zur gesetzmäßigen Durchführung des Schulverhältnisses gemäß § 11 Abs. 1 SchulG setzt Ihre Einwilligung nicht voraus. Die Datenverarbeitung richtet sich nach den datenschutzrechtlichen Vorschriften des Schulrechts (SchulG, Schul-Datenschutzverordnung, ggf. Schulart-Verordnung) sowie den ergänzenden Bestimmungen des Landesdatenschutzgesetzes.

### Schulkind

|                                                                                                                                |           |                                                               |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------------------------------------------|-----------|
| Nachname                                                                                                                       |           | Vorname/n lt. Geburtsurkunde (Rufname/n bitte unterstreichen) |           |
| Datum der ersten Einschulung                                                                                                   |           |                                                               |           |
| Bisher besuchte Schulen<br>Von – bis                                                                                           | Schulname |                                                               | Anschrift |
| Letzte Klassenbezeichnung und Jahrgangsstufe                                                                                   |           |                                                               |           |
| Name der Klassenlehrkraft                                                                                                      |           |                                                               |           |
| Folgende Klassenstufen wurden wiederholt/Rücktrittsdatum                                                                       |           |                                                               |           |
| Besuch eines DaZ-Zentrums<br>Von – bis                                                                                         | Schulname |                                                               | Anschrift |
| Teilnahme an Fördermaßnahmen                                                                                                   |           |                                                               |           |
| Hiermit bestätigen wir/bestätige ich die Richtigkeit der obigen Angaben                                                        |           |                                                               |           |
| Datum, Unterschrift sorgeberechtigte Person 1                                                                                  |           | Datum, Unterschrift sorgeberechtigte Person 2                 |           |
| <b>Bitte geben Sie eine Kopie der bisherigen Zeugnisse, Förder- und Lernpläne, ggf. mit Übersetzung, mit der Anmeldung ab.</b> |           |                                                               |           |