Otto-Rommel-Realschule Holzgerlingen Tel.: 07031/6859910, Fax: 07031/68599199

Email: poststelle@ors-holzgerlingen.schule.bwl.de



Anmeldun	g Klasse		S	schulja	ahr			_			
				S	chü	lerda	aten				
Name								□ weib	lich		
Vorname								☐ mänı	nlich		
Geburtstag											
Geb. Ort + Land											
Straße/Nr PLZ Ort											
Telefon											
Not-Telefon mit Namen											
Konfession		☐ kath. ☐ ev. ☐ ohne Konfession Sonstige:									_
Religionsunterricht		☐ Konfessionell Kooperativer Religionsunterricht (Klasse 5								5+6)	
		□ ev. □ kath. □ Ethik						•	·		
Staatsangehö	rigkeit					2. 9	Staatsangehö	rigkeit			
Muttersprache (überwiegende Verkehrssprache)		☐ deutsch Sonstige:									
	neldung sind die Anga ember erhoben werde										
				Da	ten	der E	ltern				
Hauptansprechpartner (bitte ankreuzen)		Mutter 🗆						Vater □			
Name, Vornar	ne										
Adresse,	Straße/Hausn	r.									
wenn abweichend:	PLZ / Wohnor	t									
Telefon privat											
Telefon geschäftlich											
Telefon mobil											
•	ingt erforderlic										
Erziehungsbei	echtigt: beid	de Elt	ern	□ nur	die N	Nutte	r 🗆 nur d	er Vater			
gemeinsamem : Bei getrennt le erheblicher Bed	ie bei alleinigem Sorgerecht müsse ebenden Eltern deutung zwische nd lebt, berechtig	n <u>bei</u> mit g n den	<u>de</u> Elte gemeii Elterr	ernteile o nsamem n abgesp	die Ar Sorg roche	nmeldu g <mark>erech</mark> en sind	ing unterschre t setzt die S I und der geg	eiben. chule vorai enüber der	ıs, dass	Entscheid	ungen von
Abgebende Schule:										Klasse:	
Wahlpflichtfach:				Technik	, Γ	Fra	nzösisch	Ab Klas	se 8:	☐ Inform	atik
	einverstanden, o oage oder in de								□ Ja	□ Ne	in

	Hiermit willige ich ein, dass meine personenbezogene Daten (Telefon- u. Handynummer) an die Eltern der Klasse zum Zwecke der
	Erstellung einer Telefonkette weitergegeben werden dürfen. Diese dient insbesondere zur Weitergabe von kurzfristigen
	Informationen (z.B. Stundenplanänderungen). Außerdem stimme ich zu, dass meine/unsere personenbezogenen Daten (Telefonnummer, E-Mail-Adresse) an die gewählten
	Klassenelternvertreter und die Lehrerin / den Lehrer weitergeleitet werden dürfen. Für die Übermittlung von Name und Anschrift
	ist keine Einwilligung erforderlich. Der Zweck dieser Datenerhebung besteht darin, den Erziehungsberechtigtenvertretungen,
	bzw. der Lehrkräfte eine Kontaktaufnahme mit Ihnen zu ermöglichen, insbesondere zur Weitergabe von Informationen und zur Wahrnehmung von deren Aufgaben.
П	Ich erkläre mich damit einverstanden, dass zur Erstellung eines Fotos für einen Schülerausweises im Scheckkartenformat alle 2
	Jahre ein digitales Foto meines Kindes durch die Schule angefertigt wird. Das Bild wird nach dem Ausdruck der Karten umgehend gelöscht
	Diese Einwilligung kann für die Zukunft jederzeit bei der Schulleiterin / dem Schulleiter widerrufen werden. Dabei kann der
	Widerruf auch nur auf einen Teil der Daten(-arten) 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 und
	unverzüglich gelöscht. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie für die Dauer der Schulzugehörigkeit des Kindes.
	Nach Ende der Schulzugehörigkeit werden die Daten gelöscht.
	Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.
	Gegenüber der 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, dem Landesbeauftragten
	für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Baden-Württemberg zu.
	Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte