Otto-Rommel-Realschule Holzgerlingen

Tel.: 07031/6859910, Fax: 07031/68599199
Email: poststelle@ors-holzgerlingen.schule.bwl.de

Passbild

Anmeldung Klasse 5 Schuljahr 2025/2026

Schülerdaten			
Name			☐ weiblich ☐ männlich
Vorname			
Geburtstag		**Geb.-Ort**	
Straße/Hausnummer			
PLZ / Ort, Teilort			
Telefon			
Not-Telefon mit Namen (wenn Eltern nicht erreichbar sind):			
Konfession	☐ kath. ☐ ev. ☐ ohne Konfession Sonstige:_____		
Religionsunterricht	☐ Konfessionell Kooperativer Religionsunterricht (Klasse 5+6) ☐ Ethik		
Staatsangehörigkeit		**2. Staatsangehörigkeit**	
Muttersprache **(überwiegende Verkehrssprache)**	☐ deutsch Sonstige: _____		

Im Rahmen der Anmeldung sind die Angaben zum Migrationshintergrund freiwillig, müssen aber von den Schulen nach Bestätigung der Aufnahme spätestens im September erhoben werden. (Sie erleichtern uns den Verwaltungsaufwand erheblich, wenn Sie die Angaben bereits zum jetzigen Zeitpunkt machen.)

Daten der Eltern			
Hauptansprechpartner (bitte ankreuzen)		☐ **Mutter**	☐ **Vater**
Name, Vorname			
Adresse, wenn abweichend:	**Straße/Nr.**		
	PLZ / Ort		
Telefon privat			
Telefon geschäftlich			
Telefon mobil			
E-Mail **(unbedingt erforderlich)**			

Erziehungsberechtigt: ☐ **beide Elternteile** ☐ **nur die Mutter** ☐ **nur der Vater**

Bitte reichen Sie bei alleinigem Sorgerecht einen entsprechenden Bescheid nach. Bei getrenntlebenden Eltern mit gemeinsamem Sorgerecht müssen beide Elternteile die Anmeldung unterschreiben.
Bei getrenntlebenden Eltern mit gemeinsamem Sorgerecht setzt die Schule voraus, dass Entscheidungen von erheblicher Bedeutung zwischen den Eltern abgesprochen sind und der gegenüber der Schule auftretende Elternteil, bei dem das Kind lebt, berechtigt ist, diese gegenüber der Schule zu vertreten.

Abgebende Grundschule:		**Klasse:**	

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder / der Namen meines Kindes auf der Homepage oder in der Zeitung veröffentlicht werden: ☐ Ja ☐ Nein

bitte wenden ➔

Auf Wunsch kann <u>eines</u> der folgenden Profilklassen gewählt werden:

Bläserklasse für Klasse 5 und 6 (kostenpflichtig – separate Anmeldung erforderlich)	☐ Ja	☐ Nein
Bilinguale Klasse 5 bis 10	☐ Ja	☐ Nein
Ich wähle **<u>kein</u>** Profilfach	☐	

Ich könnte mir vorstellen beim Mittagstisch ehrenamtlich mitzuwirken: Wenn Sie „Ja“ ankreuzen, bedeutet das erstmal nur, dass die Mensaleitung telefonisch mit Ihnen Kontakt aufnimmt. Sie gehen damit keine Verpflichtung zur Mitwirkung beim Mittagstisch ein.	☐ Ja	☐ Nein
Ich / wir möchten Mitglied beim Förderverein der ORS werden: (Jahresbeitrag 18,00 Euro) Bitte separaten Antrag ausfüllen, unterschreiben und mit einreichen.	☐ Ja	☐ Nein
Geschwisterkind an der ORS	☐ Ja	☐ Nein

Gesundheitliche und schulische Besonderheiten des Kindes: (u.a. Verhaltensauffälligkeiten, Leserechtschreibschwäche)

_____

Gibt es ***<u>ein</u>*** Kind zu dem Ihre Tochter / Ihr Sohn in die Klasse möchte?

1. _____

   falls das nicht möglich ist, alternativ

2. _____

Wir werden versuchen <u>einen</u> Wunsch zu berücksichtigen, können dies jedoch nicht garantieren!

Datum: _____ Unterschrift Erziehungsberechtigte: _____

☐ Hiermit willige ich ein, dass meine personenbezogenen 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, sowie den Klassenlehrer / die Klassenlehrerin weitergeleitet werden dürfen. Für die Übermittlung von Namen und Anschrift ist keine Einwilligung erforderlich. Der Zweck dieser Datenerhebung besteht darin, den Erziehungsberechtigten Vertretungen, bzw. der Lehrkräfte eine Kontaktaufnahme mit Ihnen zu ermöglichen, insbesondere zur Weitergabe von Informationen und zur Wahrnehmung von deren Aufgaben.

☐ 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: _____

Aufnahme Ihres Kindes an unserer Schule.

☐ Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass die abgebende Grundschule Informationen zum Leistungs- und Entwicklungsstand meines Kindes in der Grundschulzeit weitergibt.

Datum: _____ Unterschrift Erziehungsberechtigte: _____