

Datum:

Lehrkraft:

## Schüleraufnahmebogen – Eltern/gesetzl. Vertreter/Schüler/-in

„Die Datenverarbeitung richtet sich nach den datenschutzrechtlichen Vorschriften des Schulrechts (SchulG, Schul-Datenschutzverordnung, ggf. Schulart-Verordnung) sowie den ergänzenden Bestimmungen des Landesdatenschutzgesetzes. Die Erhebung und Weiterverarbeitung der Daten nach § 30 Abs. 1 SchulG i. V. m. Artikel 6 Abs. 1 Buchst. e) der Verordnung (EU) 2016/679 - Datenschutz-Grundverordnung) zur gesetzmäßigen Durchführung des Schulverhältnisses gemäß § 11 Abs. 1 SchulG setzt Ihre Einwilligung nicht voraus.

Dieser Aufnahmebogen enthält zudem für Sie die Möglichkeit, der Schule Ihre Einwilligung in die Verarbeitung bestimmter personenbezogener Daten zu erteilen. Rechtsgrundlage für die jeweilige Datenverarbeitung ist dann ausschließlich die von Ihnen erteilte Einwilligung (Artikel 6 Abs. 1 Buchstabe a) der Verordnung (EU) 2016/679 - Datenschutz-Grundverordnung).“

**Name** des/der Schülers/in: \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

Genauere **Anschrift** des/der Schülers/in:

PLZ

Ort

Straße

**Eltern/gesetzl. Vertreter/in:**

eventuell abweichende Anschrift:

PLZ

Ort

Straße

zurzeit besuchte **Schule:** \_\_\_\_\_

Name d. Schule



PLZ

Ort

Straße

Klassenlehrer/in

**Schulart**

<b>Gr</b>	<b>GemS</b>	<b>Gy</b>	<b>FöZ</b>	<b>BBS</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Klassenstufe:**

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Es gibt einen Lernplan: ja  nein

Es liegt ein anerkannter sonderpädagogischer Förderbedarf vor: Nein

Ja, im Bereich Lernen  emotionale & soziale Entwicklung

geistige Entwicklung  anderer Bereich \_\_\_\_\_

bitte auch die Rückseite ausfülle

Die Schule Hesterberg wird:

1. das umseitig genannte Kind / den umseitig genannten Jugendlichen beschulen.
2. sich mit der Heimatschule in Verbindung setzen.
3. eine schulinterne „Handakte“ anlegen, die zwei Jahre nach dem Verlassen der Schule Hesterberg vernichtet wird. In dieser Akte werden nur schulrelevante Inhalte (entsprechend §30 SchulG. Leistungsstand, Arbeits-/Sozialverhalten) vermerkt. Nicht dokumentiert werden Diagnosen, innerfamiliäre oder therapeutische Informationen.

.....

.....

**Zur Kenntnis genommen von Eltern/gesetzl. Vertreter**

**Ort, Datum**

Ich habe das Informationsblatt der Schule Hesterberg und das Formular zur Zusammenarbeit zwischen der Schule Hesterberg und dem Helios Klinikum Schleswig Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie erhalten und gelesen.

In Kenntnis dieser Informationen willige ich/ willigen wir ein, dass die Schule Hesterberg und das Helios Klinikum Schleswig, Klinik für Kinder – und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie, sich gegenseitig Informationen übermitteln (auch in Form von Videokonferenzen), soweit dies für die Beschulung erforderlich ist.

Diese Einwilligungserklärung ist freiwillig und kann jederzeit ohne Angaben von Gründen für die Zukunft widerrufen werden.

.....

.....

**Eltern/gesetzl. Vertreter**

**Ort, Datum**

### **Einwilligung zur Einsichtnahme in die Schülerakte/Sonderpädagogische Akte an der Heimatschule**

Für die Unterrichtsplanung der Bezugslehrkräfte, den therapeutischen Prozess, die Ermittlung des Leistungsstandes und zum Verständnis bisheriger schulischer Erfahrungen ist es hilfreich, wenn die Schule Hesterberg unter Umständen die Schülerakte und gegebenenfalls die sonderpädagogische Schülerakte zur Einsicht anfordern kann.

Ich stimme zu

Ich lehne ab

***Diese Einwilligungserklärung ist freiwillig und kann jederzeit ohne Angaben von Gründen für die Zukunft widerrufen werden.***

.....

.....

**Eltern/gesetzl. Vertreter**

**Ort, Datum**

## **Weitere Hinweise zur Datenverarbeitung auf gesetzlicher Grundlage**

1. Verantwortlicher gemäß Artikel 4 Nr. 7 der Verordnung (EU) 2016/679 ist das Landesförderzentrum für Pädagogik bei Krankheit, Schule Hesterberg Schleswig, [schule-hesterberg.schleswig@schule.landsh.de](mailto:schule-hesterberg.schleswig@schule.landsh.de), +49 4621 83 1650
2. Die/Der Datenschutzbeauftragte der Schule ist: Zentraler Datenschutzbeauftragter des MBWK für die öffentlichen Schulen DatenschutzbeauftragterSchule@bimi.landsh.de, Tel.: +49 431 988 2452
3. Empfänger personenbezogener Daten bei der Durchführung des Schulverhältnisses können bei Vorliegen der rechtlichen Voraussetzungen ohne eine gesonderte Einwilligung für die Datenübermittlung üblicherweise sein: staatliche Schulaufsichtsbehörden, andere öffentliche Schulen, ggf. zuständiges Förderzentrum, zuständiges Gesundheitsamt (Kreis oder kreisfreie Stadt) bei pflichtigen schulärztlichen Untersuchungen, zuständiges Jobcenter/ zuständige Agentur für Arbeit, Schulträger.
4. Für die Löschung der Daten gelten die Fristen der Schul-Datenschutzverordnung. Eine Übersicht liegt diesem Aufnahmebogen bei.
5. Zu der Verarbeitung der personenbezogenen Daten besteht bei Vorliegen der erforderlichen Voraussetzungen jeweils das Recht auf Auskunft, auf Berichtigung, Einschränkung der Verarbeitung und Löschung gemäß Artikel 15 bis 18 der Verordnung (EU) 2016/679.
6. Es besteht das Recht auf Beschwerde beim Unabhängigen Landeszentrum für Datenschutz Schleswig-Holstein (ULD), Holstenstraße 98, 24103 Kiel, E-Mail: [mail@datenschutzzentrum.de](mailto:mail@datenschutzzentrum.de), Tel.: 0431 988 1200.
7. Das ULD bietet auch verschlüsselte E-Mail-Kommunikation an (<https://www.datenschutzzentrum.de/artikel/1008-.html>)

### Weitere Hinweise zur Datenverarbeitung auf der Grundlage einer Einwilligung

1. Verantwortlicher gemäß Artikel 4 Nr. 7 der Verordnung (EU) 2016/679 ist das Landesförderzentrum für Pädagogik bei Krankheit, Schule Hesterberg Schleswig, [schule-hesterberg.schleswig@schule.landsh.de](mailto:schule-hesterberg.schleswig@schule.landsh.de), +49 4621 83 1650
2. Die/Der Datenschutzbeauftragte der Schule ist Zentraler Datenschutzbeauftragter des MBWK für die öffentlichen Schulen DatenschutzbeauftragterSchule@bimi.landsh.de, Tel.: +49 431 988 2452
3. Im Fall des Widerrufs der Einwilligung bleibt die bis zu diesem Zeitpunkt auf der Grundlage der Einwilligung erfolgte Datenverarbeitung rechtmäßig.
4. Die Löschung der Daten erfolgt, wenn der Zweck für die Verarbeitung entfallen ist oder die Einwilligung als Grundlage der Datenverarbeitung widerrufen wird.
5. Zu der Verarbeitung der personenbezogenen Daten besteht bei Vorliegen der erforderlichen Voraussetzungen jeweils das Recht auf Auskunft, auf Berichtigung, Einschränkung der Verarbeitung, Löschung und ggf. auf Datenübertragbarkeit gemäß Artikel 15 bis 18 sowie gemäß Artikel 20 der Verordnung (EU) 2016/679.
6. Es besteht das Recht auf Beschwerde beim Unabhängigen Landeszentrum für Datenschutz Schleswig-Holstein (ULD), Holstenstraße 98, 24103 Kiel, E-Mail: [mail@datenschutzzentrum.de](mailto:mail@datenschutzzentrum.de), Tel.: 0431 988 1200.
7. Das ULD bietet auch verschlüsselte E-Mail-Kommunikation an (<https://www.datenschutzzentrum.de/artikel/1008-.html>)