

Sehr geehrte Eltern,

in den ausgehändigten Unterlagen müssen bitte beide Sorgeberechtigte unterschreiben.

Hat nur ein Elternteil das Sorgerecht, dann reichen Sie den Sorgerechtsbescheid als Kopie mit ein.

Die Einladung mit Termin für die Schulaufnahmeuntersuchung bekommen Sie direkt vom Landratsamt Pirna zugeschickt. Für eventuelle Terminverschiebungen benötigt das Gesundheitsamt eine aktuelle Telefonnummer, die Sie uns bei der Schulanmeldung bitte mitteilen.

Vielen Dank und freundliche Grüße

A. Schütze

Schulsekretärin

Schule

**Grundschule Struppen**  
Kirchberg 13  
01796 Struppen  
Tel. 035020-70455 Fax: 035020-759945  
E-Mail; grundschule@struppen.de

# Anmeldung zum Eintritt in die Grundschule

Schuljahr

- Regeleinschulung       Einschulung nach Zurückstellung
- vorzeitige Einschulung       Zurückstellung wird beantragt

## Schulanfänger/in

Name, Vorname/n		Anschrift / Telefon	
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w		
Geburtsort			
Landkreis / Land			
Religionszugehörigkeit	Staatsangehörigkeit		
Linkshänder <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Kindergartenbesuch <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Geschwister <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wenn ja, Anzahl
vorgelegte Nachweise			
Krankenversicherung (für Angaben bei Schülerunfall)			
Hausärztin / Hausarzt			

## Erziehungsberechtigte/r

Name, Vorname/n des Vaters	Anschrift / Telefon (falls von Schüleradresse abweichend)
im Notfall erreichbar	
Name, Vorname/n der Mutter	Anschrift / Telefon (falls von Schüleradresse abweichend)
im Notfall erreichbar	

## Person, der die Erziehung anvertraut ist (falls nicht zugleich Erziehungsberechtigte/r)

Art des Verhältnisses zum Schüler / zur Schülerin (z.B. Verwandte/r, Pflegemutter/vater, Heimleiter/in, etc.)	Anschrift / Telefon (falls von Schüleradresse abweichend)
Name, Vorname/n bzw. Bezeichnung des Heimes	

Datum der Anmeldung

aufnehmende Lehrkraft

anmeldende/r Erziehungsberechtigte/r / *Unterschrift beider Eltern*

**Notizen der Schule**

- Nachweis(e) lag(en) vor  
 Kopie der Anmeldeunterlagen für Personensorgeberechtigte

**Information über die Erhebung personenbezogener Daten**

mit Kenntnis oder unter Mitwirkung des Betroffenen nach Artikel 13 Datenschutz-Grundverordnung

**Angaben zum Verantwortlichen****Kontaktdaten der Schule**

Name: Grundschule Struppen

Straße, Hausnummer: Kirchberg 13

Postleitzahl: 01796

Ort: Struppen

Telefon: 035020/70455

E-Mail-  
Adresse: [grundschule@struppen.de](mailto:grundschule@struppen.de)

Internet-Adresse:

**Angaben zum für die Schule zuständigen Datenschutzbeauftragten**Name der Schule  
bzw. Standort des Landesamtes  
für Schule und Bildung,  
wenn dieses den  
Datenschutzbeauftragten stellt:Landesamt für Schule und Bildung  
Standort Radebeul

z. Hd. Datenschutzbeauftragter

Straße, Hausnummer:

Dresdner Straße 78c

Postleitzahl:

01445

Ort:

Radebeul

E-Mail-Adresse:

[dsgvo@lasub.smk.sachsen.de](mailto:dsgvo@lasub.smk.sachsen.de)**Zwecke, für die personenbezogene Daten verarbeitet werden**

Schülerbezogene Verwaltungsarbeiten im Zusammenhang mit der Anbahnung und Durchführung des Schulverhältnisses.

**Rechtsgrundlage der Verarbeitung**

- Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe a Datenschutz-Grundverordnung (Einwilligung)  
 Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe e Datenschutz-Grundverordnung (rechtliche Verpflichtung der Schule, insb. Erfüllung des Erziehungs- und Bildungsauftrages)

 \_\_\_\_\_

## Empfänger oder Kategorien von Empfängern<sup>6</sup> personenbezogener Daten

Schulaufsichtsbehörde, andere Schulen (bei Schulwechsel), jugendärztlicher Dienst (Schulgesundheitspflege), Landkreis (Überwachung der Anmeldepflicht)

### Ist die Übermittlung personenbezogener Daten an Drittland oder an internationale Organisation beabsichtigt? ja nein

Wenn ja, ist ein Angemessenheitsbeschluss der EU-Kommission vorhanden?

ja  nein

Verweis auf geeignete Garantien, wenn es sich um Datenübermittlung nach Artikel 46, 47 oder 49 Absatz 1 Unterabsatz 2 Datenschutz-Grundverordnung handelt:

Stelle, bei der eine Kopie der Garantien zu erhalten ist:

### Speicherdauer

Die Schülerkartei wird nach einer Aufbewahrungsfrist von 20 Jahren, Aufnahmeunterlagen, Klassenbücher und Notenbücher werden nach einer Aufbewahrungsfrist von 10 Jahren und Befugnisse und Vollmachten sowie das Schülerübergabeverzeichnis werden nach einer Aufbewahrungsfrist von 5 Jahren dem Archiv zur Übernahme angeboten. Wird die Archivwürdigkeit verneint, vernichtet bzw. löscht der Verantwortliche die Unterlagen. Personenbezogene Daten über Belobigungen oder Erziehungs- und Ordnungsmaßnahmen werden ohne Anbieten an das Archiv nach einer Aufbewahrungsfrist von 5 Jahren von der Schule vernichtet bzw. gelöscht.

### Betroffenenrechte

Betroffene haben folgende Rechte:

- a) das Recht auf Auskunft, ob von der Schule personenbezogene Daten verarbeitet werden (Artikel 15 Datenschutz-Grundverordnung),
- b) das Recht, von der Schule unverzüglich die Berichtigung unrichtiger personenbezogener Daten zu verlangen (Artikel 16 Datenschutz-Grundverordnung),
- c) das Recht, von der Schule u. U. die Löschung personenbezogener Daten zu verlangen, beispielsweise wenn diese nicht mehr notwendig sind (Artikel 17 Datenschutz-Grundverordnung),
- d) das Recht, von der Schule u. U. die Einschränkung der Verarbeitung von personenbezogenen Daten zu verlangen (Artikel 18 Datenschutz-Grundverordnung),
- e) das Recht, von der Schule u. U. die personenbezogenen Daten des Betroffenen, die dieser der Schule bereitgestellt hat, zu erhalten (Artikel 20 Datenschutz-Grundverordnung),
- f) das Recht, aus Gründen, die sich aus der besonderen Situation des Betroffenen ergeben, jederzeit gegen die Verarbeitung sie betreffender personenbezogener Daten **Widerspruch** einzulegen (Artikel 21 Datenschutz-Grundverordnung) und
- g) das Recht, die Einwilligung zu widerrufen, wenn die Verarbeitung auf Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe a oder Artikel 9 Absatz 2 Buchstabe a Datenschutz-Grundverordnung beruht, ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten

Verarbeitung berührt wird.

Entsprechende Anträge sind an die Schule zu richten.

Beschwerden hinsichtlich der Datenverarbeitung können bei der Schule, dem für die Schule zuständigen Datenschutzbeauftragten und beim Sächsischen Datenschutzbeauftragten eingereicht werden.

**Die Bereitstellung der personenbezogenen Daten ist**

- gesetzlich vorgeschrieben,
- vertraglich vorgeschrieben oder
- für einen Vertragsabschluss erforderlich.

**Der Betroffene ist**

- verpflichtet, die personenbezogenen Daten bereitzustellen.
- nicht verpflichtet, die personenbezogenen Daten bereitzustellen, soweit die Datenerhebung auf einer Einwilligung beruht.

**Die Nichtbereitstellung hat zur Folge:**

Die Schule verarbeitet die von Ihnen angegebenen Daten zur Anbahnung und Durchführung des Schulverhältnisses. Ohne diese Daten (mit Ausnahme solcher, für deren Verarbeitung eine Einwilligung erforderlich ist) ist bereits die Bearbeitung der Schulanmeldung nicht möglich.

# Einverständniserklärung /Schweigepflichtentbindung zur Anmeldung an der Grundschule

\_\_\_\_\_  
Name des Schulanfängers

Sehr geehrte Eltern der neuen Schulanfänger,

um Ihre Kinder optimal auf den Schuleintritt im nächsten Jahr vorbereiten zu können, ist ein Informationsaustausch zwischen Schule und weiteren Institutionen sehr von Vorteil.

Aus datenschutzrechtlichen Gründen ist dies allerdings nur dann möglich, wenn Sie den Kindergarten und den Kinder- und jugendärztlichen Dienst von der Schweigepflicht gegenüber der Schule entbinden.

## 1. Kindertagesstätte

Ich/Wir erkläre(n) mein/unser Einverständnis, dass die Kindertageseinrichtung

\_\_\_\_\_  
Einrichtung

\_\_\_\_\_  
ggfs. Erzieherin benennen

der Schule die Entwicklungsdokumentation meines/unseres Kindes aushändigen darf und Erzieher der Einrichtung Rücksprache mit der Schulleitung bzw. Lehrkräften der Schule nehmen dürfen. Diese Aussagen dienen ausschließlich der Feststellung der Schulfähigkeit meines/unseres Kindes.

Eine Weitergabe an Dritte wird ausdrücklich ausgeschlossen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r 

## 2. Kinder und jugendärztlicher Dienst (Schularzt)

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass der Kinder- und jugendärztliche Dienst, schulrelevante Befunde im Rahmen des Schulaufnahmeverfahrens und zum Zwecke der Feststellung der Schulfähigkeit mit dem Schulleiter der Grundschule (bzw. beauftragten Kollegen) besprechen kann.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigter 

## 3. Beabsichtigte Beschulung in einer Schule in freier Trägerschaft

Für den Fall, dass Sie eine Schulaufnahme Ihres Kindes an einer Schule in freier Trägerschaft anstreben, ist es für die Kapazitätsermittlung notwendig, Informationen über die Aufnahme an dieser Schule zu erhalten.

Ich bin damit einverstanden, dass Informationen über eine Aufnahme an einer Schule in freier Trägerschaft

im Besonderen \_\_\_\_\_

durch den Schulleiter der Grundschule (bzw. beauftragte Kollegen) zum Zweck der Prüfung der Aufnahme an der staatlichen Grundschule eingeholt werden dürfen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigter 