

Folgende personenbezogene Daten werden nach Rechtsvorschrift¹ von _____ sowie zu den zugehörigen gesetzlichen Vertretern bei der Anmeldung zum Schulbesuch verarbeitet und liegen in der Verantwortung der Grundschule Langendorf.

Angaben zur verantwortlichen Stelle		
Ansprechpartner/in Schulleitung Grundschule Langendorf		
Straße Schulweg		Hausnummer 9a
Postleitzahl 06667	Ort Weißenfels	Ortsteil OT Langendorf
Telefon +493443801028	E-Mail kontakt@gs-langendorf.bildung-lsa.de	
Daten zum Kind		
Familiename		Vorname(n)
Geschlecht	Staatsangehörigkeit(n)	
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland
Muttersprache	Verkehrssprache (Sprache in der Familie) ²	
Herkunftsland/Staat ³	Jahr des Zuzugs nach DE ³	Beginn der Schulpflicht
Krankenkasse (freiwillig)	Konfession (freiwillig)	Geschwister an der Schule (freiwillig)
Anschrift		
Straße		Hausnummer
Postleitzahl	Ort	Ortsteil
Kontakt		
Telefon (freiwillig)	E-Mail (freiwillig)	
Zusätzliche Informationen (freiwillig)		
Besuchte Kindertagesstätte		
Name der Kindertagesstätte		Ort
Weitere Angaben zur Unterbringung		
Kinder- und Jugendheim Name des Kinder- und Jugendheims, Ort		Schülerwohnheim Name des Schülerwohnheims, Ort

¹ Rechtsvorschrift: § 84a Schulgesetz von Sachsen-Anhalt (SchulG LSA)

² Falls nicht deutsch

³ Falls zutreffend



Daten zu den gesetzlichen Vertretern

<p>Gesetzlicher Vertreter 1</p> <p>Vorname _____</p> <p>Name _____</p>	<p>Gesetzlicher Vertreter 2</p> <p>Vorname _____</p> <p>Name _____</p>
---	---

Anschrift / Kontakt (falls von Schüleradresse abweichend)	
<p>Straße _____ Hausnummer _____</p> <p>Postleitzahl _____ Ort _____</p> <p>Ortsteil _____</p> <p>Telefon (freiwillig) _____</p> <p>E-Mail (freiwillig) _____</p>	<p>Straße _____ Hausnummer _____</p> <p>Postleitzahl _____ Ort _____</p> <p>Ortsteil _____</p> <p>Telefon (freiwillig) _____</p> <p>E-Mail (freiwillig) _____</p>

Zusätzliche Informationen

Mit der Unterschrift wird die Richtigkeit der aufgeführten Angaben bestätigt.

Weißenfels, x

 Ort, Datum Unterschrift gesetzlicher Vertreter 1

Weißenfels, x

 Ort, Datum Unterschrift gesetzlicher Vertreter 2

Mit der Unterschrift wird die Einwilligung zur Verarbeitung der freiwillig benannten Angaben zum Zweck der Kontaktaufnahme und Schulorganisation bestätigt. Sie haben das Recht, uns erteilte Einwilligungen jederzeit mit Wirkung für die Zukunft, ohne dass Ihnen dadurch Nachteile entstehen, zu widerrufen.

Weißenfels, x

 Ort, Datum Unterschrift gesetzlicher Vertreter 1

Weißenfels, x

 Ort, Datum Unterschrift gesetzlicher Vertreter 2

Weiterführende Informationen zum Datenschutz finden Sie unter:

https://mb.sachsen-anhalt.de/fileadmin/Bibliothek/Politik_und_Verwaltung/MK/MK/Dokumente/bms/Informationen_gem_DSGVO.pdf

Auf Wunsch erhalten Sie die weiterführenden Informationen zum Datenschutz auch in gedruckter Form.