



Station _____

Schüleraufnahmebogen – Eltern/gesetzl. Vertreter

Die nachfolgenden Angaben werden gem. § 30 Abs. 1 des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die Datenverarbeitung richtet sich nach den weiteren Vorschriften des § 30 SchulG sowie den ergänzenden Bestimmungen der Schul-Datenschutzverordnung. Sie haben ein Recht auf unentgeltliche Auskunft und Akteneinsicht gem. § 30 Abs. 8 SchulG. Bei vermuteten Verletzungen des Datenschutzrechts können Sie sich an das Unabhängige Landeszentrum für Datenschutz Schleswig-Holstein wenden.

Schleswig,

Name des/der Schülers/in: _____

Geburtsdatum: _____

Genaue **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

Gr

GemS

Gy

FöZ

BBS

Klassenstufe: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13

Es gibt einen Lernplan: ja ☐ nein ☐

Es liegt ein sonderpädagogischer Förderbedarf vor: nein ☐

ja im Bereich Lernen ☐ emotionale & soziale Entwicklung ☐

geistige Entwicklung ☐ anderer Bereich _____

bitte auch die Rückseite ausfüllen →

Die Schule Hesterberg wird

1. das umseitig genannte Kind / den umseitig genannten Jugendlichen beschulen.
2. sich mit der Heimatschule in Verbindung setzen, Informationen einholen und die Schülerakte anfordern.
3. nach der Entlassung der Heimatschule eine Schulmitteilung senden.
4. der Heimatschule einen Notenvorschlag bzw. eine Aussage über die Frage der Versetzung zusenden, wenn es notwendig ist.

Während der Betreuung durch die Schule Hesterberg bleibt die Schülerin/der Schüler weiterhin in der Heimatschule gemeldet, die auch ein Zeugnis erteilen wird.

Der Aufenthalt im HELIOS Klinikum Schleswig wird nicht in der Schülerakte vermerkt.

Ich habe das Faltblatt <Name des Faltblattes> 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, soweit dies für die Beschulung oder Behandlung in der Klinik erforderlich ist.

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

..... Schleswig, den
Eltern/gesetzl. Vertreter/Schülerin/Schüler (ab 14 Jahren)

In der Schule wird ein Schulhund eingesetzt, der unter anderen emotionale und kommunikative Kompetenzen fördert.

Mein Kind reagiert allergisch auf Hundehaare: ☐ Ja ☐ Nein

Für den Kochunterricht – Mein Kind hat folgende Nahrungsmittelunverträglichkeiten:

Mein Kind darf am evangelischen Religionsunterricht teilnehmen.

☐ Ich bin einverstanden ☐ Ich bin nicht einverstanden

Gilt nur für die Stationen K2, K3, K6, K8 und die Tagesklinik

In den Lerngruppen der oben genannten Stationen werden die Schüler fotografiert und dieses Foto im Klassenraum ausgehängt. Das Foto wird bei der Entlassung mitgegeben bzw. vernichtet.

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

☐ Ich bin einverstanden ☐ Ich bin nicht einverstanden

..... Schleswig,
Eltern/gesetzl. Vertreter/Schülerin/Schüler (ab 14 Jahren)