

Schule

Matthias-Claudius-Schule
Mintarder Weg 98
40885 Ratingen

Sehr geehrte Eltern,

im Rahmen des Schulbesuchs eines Kindes kann es erforderlich und sinnvoll sein, dass die Schule sich mit anderen Institutionen, zum Beispiel der bisher besuchten Kindertagesstätte oder der bisher besuchten Schule in Verbindung setzt. So kann in besonderem Maße sichergestellt werden, dass jedes Kind die erforderliche Unterstützung und Förderung erhält.

Ein Austausch von Informationen in der Schule, der nicht in den schulrechtlichen Vorschriften geregelt ist, ist nur dann möglich, wenn die Erziehungsberechtigte/n ihm zuvor zustimmen/zustimmt.

Ihre Schulleitung

**Einwilligungserklärung zur Weitergabe / zum Austausch
von personenbezogenen Daten meines Kindes nach Art. 7 DSGVO**

Name, Vorname der / des Erziehungsberechtigten	
Straße	
PLZ, Wohnort	
Name, Vorname des Kindes	
Geburtsdatum des Kindes	

Hiermit stimme ich / stimmen wir dem Austausch zwischen:

Name der Schule, Name der Lehrkraft bzw. der Lehrkräfte

--

und

Institution, Name, Adresse

--

zu.

Mit der Weitergabe dieser Erklärung an vg. Gesprächspartner bin ich / sind wir einverstanden.

Mir / Uns ist bekannt, dass die personenbezogenen Daten meines/unseres Kindes vertraulich und ausschließlich im Rahmen datenschutzrechtlicher Bestimmungen behandelt werden.

Ich / Wir wurde/n darüber informiert, dass ausschließlich für den Schulbesuch meines/unseres Kindes relevante Informationen ausgetauscht werden, wie zum Beispiel:

- Der Austausch zwischen der Kindertagesstätte und der Grundschule bei der Einschulung,
- der Austausch zwischen der Grundschule und der weiterführenden Schule im Übergang von Klasse 4 nach 5,
- der Austausch zwischen zwei Schulen bei einem Schulwechsel.

Der Austausch kann sowohl eine mündliche Informationsweitergabe zu schulrelevanten Inhalten als auch die Weitergabe von Unterlagen, wie das Entwicklungsportfolio, Förderpläne, Gutachten und Testunterlagen zum Verfahren über die Feststellung sonderpädagogischen Unterstützungsbedarfs umfassen.

Die Inhalte und der Zweck des Austausches wurden mir / uns erläutert und lauten:

Ich / Wir wurde/n außerdem darüber informiert, dass ich / wir diese Erlaubnis zur Weitergabe von Informationen jederzeit – auch ohne Angaben von Gründen – für die Zukunft widerrufen kann / können. Diese Erlaubnis verliert außerdem spätestens nach einem vollzogenen Schulwechsel meines Kindes ihre Gültigkeit.

Ich / Wir bestätige/n, eine Ausfertigung dieser Erklärung erhalten zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

Anmeldung zum Schuljahr 2026/2027

☐ schulpflichtig bei Geburt bis einschl. 30.09.2020

☐ vorzeitige Einschulung

☐ verspätete Einschulung

Name der gewünschten Schule:

alternativ: (diese Angabe stellt lediglich einen Wunsch im Falle eines Anmeldeüberhangs dar und entfaltet keinen automatischen Aufnahmeanspruch)

Name	:		Geschlecht	:	☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers								
Vorname	:		weitere Vornamen	:									
Straße	:		Geburtstag	:									
Wohnort	:		Geburtsort	:									
Tel. zu Hause	:		Konfession	:	<table><tr><td>☐ kath.</td><td>☐ ev.</td><td>☐ islam.</td><td>☐ orthodox</td></tr><tr><td colspan="2">☐ keine Konfession</td><td colspan="2">☐ andere:</td></tr></table>	☐ kath.	☐ ev.	☐ islam.	☐ orthodox	☐ keine Konfession		☐ andere:	
☐ kath.	☐ ev.	☐ islam.	☐ orthodox										
☐ keine Konfession		☐ andere:											
Mobil (Mutter)	:		Unterrichtsteilnahme:	:	<table><tr><td>☐ kath.</td><td>☐ ev.</td><td>☐ islam. (IRU)*</td></tr><tr><td colspan="3">☐ befreit nach § 31 SchulG</td></tr></table>	☐ kath.	☐ ev.	☐ islam. (IRU)*	☐ befreit nach § 31 SchulG				
☐ kath.	☐ ev.	☐ islam. (IRU)*											
☐ befreit nach § 31 SchulG													
Mobil (Vater)	:		Staatsangeh.	:									
Notfallnummer	:		Geburtsland	:									
E-Mail:	:		Zuzug des Kindes	:									
	:		Verkehrssprache in der Familie	:									
Bemerkungen			Geburtsland Mutter		Geburtsland Vater								
			HSU*	:	☐ nein ☐ ja		Sprache						

Bitte beachten Sie das Beiblatt zum Thema OGS / ÜMB* und füllen ggf. die Bedarfsanmeldung aus! In der ÜMB würde Ihr Kind vorrangig im Rahmen der Kapazitäten berücksichtigt, hätte aber keinen Rechtsanspruch.

Sorgerecht

erziehungsberechtigt sind: ☐ beide ☐ Vater ☐ Mutter

Vater

Mutter

Nachname, Vorname	Staatsangehörigkeit	Nachname, Vorname	Staatsangehörigkeit
Anschrift		Anschrift	

Kindertagesstätte

☐ keine KiTa

Name der Kindertagesstätte

Dauer des KiTa Besuchs (seit)

Hinweis zum Datenschutz:

Angaben werden erhoben aufgrund §§ 46, 120 und 131 SchulG NRW in Verbindung mit § 3 Abs. 1 und 4, § 4 Abs. 1 und 2 und Anlage 1 der VO-DV I vom 14.06.2007

Ich / Wir nehme(n) davon Kenntnis, dass durch die Anmeldung des Kindes kein Anspruch auf Aufnahme in die Schule besteht. Mir / Uns ist bekannt, dass Anspruch auf Fahrkostenerstattung nur im Rahmen gesetzlicher Vorschriften besteht (SchfVO).

Bitte zur Anmeldung mitbringen: Einladungsschreiben, Geburtsurkunde des Kindes, evtl. Sorgerechtsbescheinigung.

*) HSU = Herkunftssprachlicher Unterricht ÜMB = Übermittagsbetreuung OGS = Offene Ganztagschule IRU wird nicht an jeder Schule angeboten

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Förderverein Matthias – Claudius – Schule - Breitscheid e.V.

Anschrift des
Vorstandes: Vorsitzende
Nora Pfeiffer
An der Kemm 68
40885 Ratingen

Schatzmeisterin
Nadine Hoffmann

foerderverein-mcs@web.de

Beitrittserklärung



Hiermit trete ich
Name, Vorname

Straße

PLZ, Wohnort

Telefonnummer/Mobil

E-Mail

dem Förderverein Matthias – Claudius – Schule – Breitscheid e. V. bei.

Ich bin bereit, den satzungsmäßigen Mitgliedsbeitrag von derzeit **€ 12,00** pro Schuljahr zu entrichten.

Zusätzlich möchte ich einen freiwilligen Mehrbeitrag von € pro Jahr leisten.

Ich bin damit einverstanden, dass die mit dieser Beitrittserklärung erhobenen Daten durch den Verein für die Zwecke der internen Mitgliederverwaltung nach Maßgabe der Vorschriften der Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO) elektronisch gespeichert und verarbeitet werden.

Datum

Unterschrift

Lastschrifteneinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Matthias – Claudius – Schule – Breitscheid e.V. widerruflich, den satzungsgemäßen Mitgliedsbeitrag und gegebenenfalls meinen freiwilligen Mehrbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres nachstehend genannten Girokonto durch Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber*in..... Kreditinstitut

IBAN BIC

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Datum

Unterschrift

Spenden an den Förderverein der MCS Breitscheid e.V. sind steuerlich absetzbar.

Bitte wenden Sie sich für eine Spendenquittung an die oben angegebene E-Mail-Adresse mit dem Betreff „Spendenquittung“ und der Angabe Ihres Namens.

Bankverbindung: Sparkasse HRV (BIC WELADED1VEL), IBAN DE64 3345 0000 0042 1819 17