

# Fragebogen zur Aufnahme in die Grundschule für Quereinsteiger

Liebe Eltern,

vor einer Entscheidung über die Aufnahme Ihres Kindes in unsere Schule möchten wir gerne Ihr Kind und auch Sie etwas besser kennen lernen. Sie erleichtern uns dies, wenn Sie die folgenden Fragen beantworten und **den ausgefüllten Fragebogen und alle notwendigen Ergänzungen an uns zurücksenden**.

Herzlichen Dank für Ihr Interesse und Ihre Bereitschaft zur Mitarbeit!

1. Daten				
Name:				
Vorname:				
Geburtsdatum:				
Geburtsort:				
Anschrift:				
Telefon:				
E-Mail:				
Das Kind lebt überwiegend bei:	Eltern <input type="checkbox"/>	Mutter <input type="checkbox"/>	Vater <input type="checkbox"/>	Andere(n) Person(en):
Sorgerecht:	<input type="checkbox"/> gemeinsam <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater (bei alleinigem Sorgerecht bitte Nachweis beilegen)			
Welche Staatsbürgerschaft hat Ihr Kind? (nur für statistische Erhebungen)				
Sprechen Sie in Ihrer Familie bzw. im häuslichen Umfeld überwiegend Deutsch?		Ja <input type="checkbox"/>	Wächst das Kind mehrsprachig auf? Sprache:	
Welcher Religion gehört ihr Kind an? (nur für statistische Erhebungen)	evangelisch <input type="checkbox"/>	katholisch <input type="checkbox"/>	Andere:	keine <input type="checkbox"/>
Gewünschter Wechsel zum Schuljahr	20__	In Klasse		
Sofortiger Wechsel	<input type="checkbox"/>	In Klasse		

Geschwister		
Name	Geboren am	z.Zt. in Kindergarten / Schule (Name / Ort)

2. Werdegang Ihres Kindes		
<p>Welche Schule hat ihr Kind bisher besucht? (Name und Anschrift, Telefonnummer) (bitte eine Kopie des letzten Zeugnisses beilegen)</p>		
Welche Klasse?	Klasse:	
Hat ihr Kind bereits eine Klassenstufe wiederholt?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja, in welcher Klasse war das?	Klasse:	
In welchem Kindergarten war ihr Kind? (Name und Anschrift, Telefonnummer)		
Wurde Ihr Kind vor der Einschulung / nach der Einschulungsuntersuchung zurückgestellt?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja, von wem?		
Warum?		

Wurde Ihnen die Einschulung / der Schulwechsel in einem Förderzentrum oder in einer anderen sonderpädagogischen Einrichtung angeraten?		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja, bitte erläutern Sie dies kurz:			

<b>3. Persönliches zu Ihrem Kind</b>		
Hat Ihr Kind Auffälligkeiten in der Sprache? Welcher Art?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Hat Ihr Kind irgendwelche körperlichen Beeinträchtigungen? Welcher Art?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Hat Ihr Kind Allergien oder Unverträglichkeiten? Welcher Art? Wie stark?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Hat ihr Kind chronische Krankheiten? Welche?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Hat Ihr Kind geistige Beeinträchtigungen? Welcher Art?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Benötigt Ihr Kind besondere Hilfsmittel oder besondere Unterstützung?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Liegen besondere Begabungen vor? Welcher Art?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Gibt es einen Verdacht oder Diagnose auf ... ?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja: <input type="checkbox"/> ADS <input type="checkbox"/> ADHS <input type="checkbox"/> Autismus-Spektrum Sonstiges: _____	
Welche Behandlung/Therapie erfolgte schon?	Welche? :  Seit: Bei:	
Benötigt ihr Kind besondere Hilfsmittel oder besondere Unterstützung? Ist deswegen ein besonderer Betreuungsaufwand nötig? Wenn ja, welcher?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente ein?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Welche: _____
Welche Charaktereigenschaften besitzt Ihr Kind?	
Wie beschreiben Sie kurz das Sozialverhalten ihres Kindes?	
Gibt es bei Ihrem Kind Ereignisse in der Vergangenheit, die Ihnen wichtig sind uns mitzuteilen?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Hat Ihr Kind schon Freunde/ Freundinnen an unserer Schule?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, wer? _____
Interessen/ Hobbies Ihres Kindes:	
Was motiviert und spornt Ihr Kind besonders an?	
Was liegt Ihnen noch am Herzen, was sie uns über Ihr Kind mitteilen möchten?	

#### 4. Eltern

Beschreiben Sie Ihre Erziehungsgrundsätze:

Mutter

Vater

Haben Sie sich mit der Pädagogik unserer Schule beschäftigt? In welcher Form?

Mutter

Vater

Stehen beide Eltern hinter der Entscheidung für die Freie Schule für lebendiges Lernen?

Ja  Nein

Ein Elternteil ist unsicher

Erläuterungen:

Hatten Sie die Möglichkeit zur Teilnahme an:

unserem Infoabend  Tag der offenen Tür  noch nicht

Welche Eindrücke, Informationen konnten Sie mitnehmen, die für Ihre Entscheidung wichtig waren?

Die Montessori-Pädagogik ist eine wichtige Säule unseres pädagogischen Konzepts. Wie haben Sie sich damit beschäftigt? Beschreiben Sie aus ihrer Sicht die Montessori-Pädagogik und was Sie daran begeistert.

Haben Sie unsere Pädagogischen Kerngedanken gelesen?

Ja  Nein?

Was ist für Sie das Wichtige darin?

Welche Gründe sind für den Schulwechsel ausschlaggebend? Beschreiben Sie offen, wo die Probleme liegen.

Wie ist es Ihrem Kind in der / den letzten Schulen ergangen?

Ein Schulwechsel ist nicht leicht. Was glauben Sie wird ihr Kind vermissen?
Gibt es Unsicherheiten oder offene Fragen bezüglich Ihrer Entscheidung?
Sind Sie damit einverstanden, dass wir uns mit den derzeitigen Lehrern*innen über den geplanten Schulwechsel Ihres Kindes unterhalten? Wenn ja, bitte Kontaktdaten angeben.

Unsere Schule steht in der Trägerschaft eines Vereins. Vermutlich haben Sie an eine private Schule in freier Trägerschaft andere Erwartungen als an eine staatliche Schule. Welche Vorteile erwarten Sie sich für Ihr Kind von unserer Schule? Welche Nachteile ergeben sich möglicherweise für Ihr Kind?					
Als Trägerverein brauchen wir dringend die aktive Mitarbeit der Eltern. Dies stellt sicher, dass die zahlreichen und notwendigen Aufgaben des laufenden Schulbetriebs erfüllt werden können. Welche persönlichen oder beruflichen Kenntnisse oder Erfahrungen können Sie einbringen?					
Mutter					
Vater					
Wie sind sie auf unsere Schule aufmerksam geworden?					
Besteht Bedarf an einem Platz in der Nachmittagsbetreuung?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Unsicher An wie vielen Tagen?				
Bestehen noch Fragen zu den Kosten eines Schulplatzes?	<table border="1"> <tr> <td>Ja</td> <td>Nein</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Ja	Nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja	Nein				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

## Anlagen

Fügen Sie bitte folgende Dokumente bei:

- ein aktuelles Foto Ihres Kindes zusammen mit Ihnen als Eltern
- evtl. Sorgerechtsbeschluss
- eine Kopie des letzten Zeugnisses
- falls zutreffend: einen Bericht der behandelnden Stelle und/oder von allen sonderpädagogischen Maßnahmen (Ergotherapie u.ä.)

Ich versichere/ wir versichern, dass die obigen Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind. Sollte sich nach Abschluss eines Schulvertrags anderes offenbaren, kann der Schulträger den Schulvertrag seinerseits kündigen.

ja, ich willige/wir willigen ein, dass für Rückfragen, die derzeit von meinem/ unserem Kind besuchte Einrichtung konsultiert werden darf.

---

Ort, Datum

---

Unterschriften der Erziehungsberechtigten

## Informationspflichten nach Art. 13 DSGVO

des Schulwerkstatt e.V. zum Fragebogen Aufnahme in die Freie Schule für lebendiges Lernen

In diesem Informationsblatt informieren wir Sie über die Nutzung von personenbezogenen Daten.

- **Wer ist verantwortlich für die Verarbeitung der personenbezogenen Daten?**

Schulwerkstatt e.V.  
Freie Schule für lebendiges Lernen  
Walddorfer Str. 96  
72657 Altenriet  
Telefon: 07127 / 925993  
Telefax: 07127 / 933720  
[info@schulwerkstatt.com](mailto:info@schulwerkstatt.com)

- **An wen kann ich mich wenden, wenn ich Fragen zum Datenschutz habe?**

Falls Sie Fragen zu den erhobenen Daten oder deren Verarbeitung haben, können Sie sich jederzeit an uns wenden.

Schulwerkstatt e.V.  
Freie Schule für lebendiges Lernen  
Walddorfer Str. 96  
72657 Altenriet  
Telefon: 07127 / 925993  
Telefax: 07127 / 933720  
[datenschutz@schulwerkstatt.com](mailto:datenschutz@schulwerkstatt.com)

- **Zu welchem Zweck werden meine Daten verarbeitet?**

Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten dient ausschließlich folgenden Zwecken: Administration der Aufnahme des Kindes in die Freie Schule für lebendiges Lernen sowie ggf. anschließend die Verwaltung der Schülerdaten zur Sicherstellung der Beschulung Ihres Kindes, insbesondere die Erfüllung des gesetzlichen Erziehungs- und Bildungsauftrages der Schule. Soweit die Verarbeitung der mitgeteilten Daten nicht auf der unten genannten gesetzlichen Grundlage erfolgt, haben Sie durch die Angaben Ihre Einwilligung in der Datenverarbeitung erklärt. Ihre Einwilligung können Sie jederzeit gegenüber der Schule widerrufen, wobei die bis zu diesem Zeitpunkt bereits erfolgte Verarbeitung der betroffenen Daten weiterhin rechtmäßig bleibt.

- **Welche Daten werden erhoben?**

Die von Ihnen oben angegebenen Daten werden erhoben.

- **Auf welcher Rechtsgrundlage erfolgt die Verarbeitung?**

Die Verarbeitung erfolgt auf der Grundlage des Art. 6 Abs. 1 Buchstabe a) DSGVO Einwilligung

- **An wen werden die Daten übermittelt?**

Vor Abschluss des Schulverhältnisses werden Ihre Daten nur intern gespeichert und verarbeitet und nicht an Dritte übermittelt. Während des Schulverhältnisses können bei Vorliegen der rechtlichen Voraussetzungen ohne eine gesonderte Einwilligung für die Datenübermittlung die Religionszugehörigkeit sowie die Staatsbürgerschaft an staatliche Schulaufsichtsbehörden übermittelt werden.

- **Wo werden meine personenbezogenen Daten verarbeitet?**

Die Verarbeitung der Daten erfolgt von zuständigen Mitarbeitern oder ehrenamtlichen Mitarbeiter innerhalb des Trägers oder zugehöriger Einrichtungen, soweit eine Weitergabe an Dritte nicht rechtlich oder aus technischen Gründen notwendig ist.

- **Wie lange werden meine Daten gespeichert?**

Die Daten werden nur so lange gespeichert, wie es für die oben genannten Zwecke notwendig ist. Dies gilt nicht, wenn es eine gesetzlich vorgeschriebene Speicher- oder Aufbewahrungspflicht gibt oder die Speicherung zur Durchsetzung von Rechtsansprüchen erforderlich ist. Des Weiteren endet die Verarbeitung bei Widerruf der Einwilligung soweit eine solche die Grundlage der Verarbeitung ist.

- **Findet eine Zweckänderung statt?**

Eine Zweckänderung in der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten findet nicht statt. Sollten wir personenbezogene Daten von Ihnen zu einem anderen Zweck erheben, verarbeiten oder nutzen, werden wir Sie um Ihre explizite Zustimmung bitten.

- **Welche Rechte habe ich?**

**Auskunft**

Sie haben das Recht auf Auskunft Ihrer personenbezogenen Daten

**Berichtigung**

Sollten Angaben über Sie nicht mehr zutreffend sein, können Sie die Berichtigung der Daten verlangen. Sollten die Daten unvollständig sein, können Sie eine Vervollständigung verlangen.

**Löschung**

Sie haben das Recht, die Löschung Ihrer personenbezogenen Daten zu verlangen. Bitte beachten Sie, dass hierbei immer gewisse Löschfristen berücksichtigt werden müssen.

**Einschränkung der Verarbeitung**

Sie haben das Recht, die Einschränkung der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu verlangen.

**Widerspruch gegen die Verarbeitung**

Sie haben das Recht, aus Gründen, die sich aus Ihrer besonderen Situation ergeben, gegen die Verarbeitung Ihrer Daten Widerspruch einzulegen. Im Falle eines berechtigten Widerspruchs werden wir Ihre Daten nicht mehr verarbeiten.

**Datenübertragbarkeit**

Sie haben das Recht, personenbezogene Daten, die wir durch Sie erhoben haben, in einem elektronischen Format zu erhalten. Für weitere Fragen können Sie sich jederzeit an die verantwortliche Stelle wenden.

**Beschwerdemöglichkeit Aufsichtsbehörde**

Sollten Sie unzufrieden mit der Verarbeitung sein, haben Sie das Recht, Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde einzureichen. Wir bitten jedoch im Streitfall sich im Vorfeld mit uns um eine gemeinsame Lösung zu bemühen.

**Zuständige Aufsichtsbehörde:**

Der Landesbeauftragte für den Datenschutz und  
die Informationsfreiheit Baden-Württemberg  
Lautenschlagerstraße 20  
70173 Stuttgart

**Widerrufsrecht bei Einwilligung**

Wenn Sie in die Verarbeitung durch den Schulwerkstatt e.V. durch eine entsprechende Erklärung eingewilligt haben, können Sie die Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen. Die Rechtmäßigkeit, der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt.

- **Automatisierte Entscheidungsfindung?**

Bei der Verarbeitung Ihrer Daten findet keine automatische Entscheidungsfindung wie beispielsweise Profiling statt.