

Anmeldebogen für Schülerinnen und Schüler

Familienname, Vorname (SchülerIn)			Geburtsdatum	
Adresse			Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	
Telefon	Mobiltelefon	E-Mail		
aktuelle Schule , Ort		Klasse	KlassenlehrerIn	
bisher besuchte Schulen		Klasse	wiederholt in Klasse	
		-		
		-		
		-		

☐ vorzeitige Einschulung
 ☐ altersgerechte Einschulung
 ☐ Zurückstellung

Schreiben Sie bitte in wenigen Worten, **warum** Sie eine **Beratung** wünschen:

Von wem wurde die Beratung **angeregt**?

☐ eigener Wunsch
 ☐ Lehrer
 ☐ BeratungslehrerIn
 ☐ Beratungsstelle
 ☐ Bekannte
 ☐ Sonstige

Haben Sie schon früher einmal in Schul- oder Erziehungsfragen eine Beratungsstelle aufgesucht?

Beratungsstelle, Zeitpunkt, Beratungsgrund, evtl. durchgeführte Tests:
☐ ja
☐ nein

Welche **Maßnahmen** wurden **bisher** durchgeführt? (z.B. Ergo-, Physio-, Psychotherapie, andere)

Hat Ihr Kind körperliche **Einschränkungen** beim:

☐ Sehen
 ☐ Hören
 ☐ Sprechen
 ☐ Bewegen
 ☐ Sonstige:

Versäumte Ihr Kind in den letzten zwei Jahren wegen **Krankheit** den Unterricht?

☐ nie
 ☐ selten
 ☐ gelegentlich
 ☐ oft, wegen:

An welchen **Fördermaßnahmen** nahm / nimmt Ihr Kind teil?

☐ Förderunterricht Deutsch/LRS

☐ Förderunterricht Mathematik

private Nachhilfe im Fach:	bei wem / Einrichtung:

Welche **Fächer** hat Ihr Kind am liebsten?

--

Eltern ☐ verheiratet ☐ zusammenlebend ☐ getrennt

Mutter: Name, Vorname	erlernter Beruf	ausgeübte Tätigkeit (wenn abweichend)
<input type="checkbox"/> leibl. <input type="checkbox"/> Stiefmutter	Alter:	<input type="checkbox"/> Vollzeit- <input type="checkbox"/> Teilzeit- <input type="checkbox"/> Schichtarbeit

Vater: Name, Vorname	erlernter Beruf	ausgeübte Tätigkeit (wenn abweichend)
<input type="checkbox"/> leibl. <input type="checkbox"/> Stiefvater	Alter:	<input type="checkbox"/> Vollzeit- <input type="checkbox"/> Teilzeit- <input type="checkbox"/> Schichtarbeit

Geschwister

Vorname	Alter	Halb- <input type="checkbox"/>	Stief- <input type="checkbox"/>	Schule (Klasse) oder Beruf
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Wer lebt noch **im Haushalt**?

--

Benötigen Sie einen **barrierefreien Zugang** (z.B. Rollstuhl, Kinderwagen)

☐ Ja

☐ Nein

Ort und Datum

Unterschrift des Erziehungsbe-
rechtigten

Name des Erziehungsberechtigten
in Druckbuchstaben

Einverständnis zur Beratung beim Beratungslehrer Hr. Wolf (Minderjährige)

Damit Ihr Kind die schulpsychologische Beratung wahrnehmen kann, benötigt der Beratungslehrer Hr. Wolf von Ihnen Ihr Einverständnis sowie Ihre datenschutzrechtliche Einwilligung.

Einverständniserklärung zur schulpsychologischen Beratung

Ich erkläre/wir erklären mein/unser Einverständnis, dass mein/unser Kind:

Vorname Nachname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Vom Beratungslehrer Hr. Wolf beraten wird.

Bitte beachten: Nachfolgend wird die Unterschrift der personensorgeberechtigten Eltern bzw. Erziehungsberechtigten benötigt. Sofern die Eltern getrennt leben, gilt: Hält sich das Kind mit Einwilligung des einen Elternteils oder aufgrund einer gerichtlichen Entscheidung gewöhnlich bei dem anderen Elternteil auf, genügt grundsätzlich die Unterschrift desjenigen Elternteils, bei dem sich das Kind gewöhnlich aufhält.

Ort und Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung zur Beratung beim Beratungslehrer Hr. Wolf

Für mein/unser Kind

.....
(Vorname, Nachname)

.....
(Wohnanschrift)

wird mit der nachstehenden Unterschrift die Einwilligung zur Verarbeitung der zur Beratung erforderlichen personenbezogenen Daten erteilt.

Die Einwilligung in die Verarbeitung der personenbezogenen Daten kann für die Zukunft jederzeit widerrufen werden. Im Falle des Widerrufs dürfen die personenbezogenen Daten zukünftig nicht mehr verarbeitet werden.

Die Einwilligung kann verweigert werden. Dieser Vordruck braucht nicht unterschrieben zurückgegeben zu werden, wenn keine Einwilligung erteilt wird. Aus der Verweigerung der Einwilligung oder ihrem Widerruf entstehen keine Nachteile.

Im Falle der Verweigerung oder des Widerrufs der Einwilligung kann jedoch keine bzw. keine weitere Beratung durch den Beratungslehrer erfolgen.

Einzelheiten zur Verarbeitung personenbezogener Daten Ihres Kindes sind den Datenschutzinformationen der nächsten beiden Seiten zu entnehmen.

Bitte beachten: Nachfolgend wird die Unterschrift der personensorgeberechtigten Eltern bzw. Erziehungsberechtigten benötigt. Sofern die Eltern getrennt leben, gilt: Hält sich das Kind mit Einwilligung des einen Elternteils oder aufgrund einer gerichtlichen Entscheidung gewöhnlich bei dem anderen Elternteil auf, genügt grundsätzlich die Unterschrift desjenigen Elternteils, bei dem sich das Kind gewöhnlich aufhält.

Bei Minderjährigen ab 14 Jahren ist zusätzlich deren Unterschrift erforderlich.

Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Datum

Unterschrift Kind (ab 14 Jahren)

Datenschutzinformationen nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

Verantwortlicher: Herr Prof. Dr. Thomas Riecke-Baulecke, Präsident des Zentrums für Schulqualität und Lehrerbildung (ZSL), Heilbronner Str. 314, 70469 Stuttgart,
Telefon: 0711/21859-0, E-Mail: poststelle@zsl.kv.bwl.de.

Den Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter: datenschutz@zsl.kv.bwl.de
oder der Postadresse mit dem Zusatz „der Datenschutzbeauftragte“.

Bitte beachten Sie, dass die Schulpsychologischen Beratungsstellen in Baden-Württemberg jeweils den Einzugsbereichen der sechs Regionalstellen des ZSL zugeordnet sind.

Zweck: Schulpsychologische Beratung für Schulkinder und/oder deren Erziehungsberechtigte von allgemeinbildenden und beruflichen Schulen des Landes Baden-Württemberg.

Rechtsgrundlagen: Vornehmlich werden personenbezogene Daten auf Basis Ihrer Einwilligung nach Art. 6 Abs. 1 Satz 1 lit. a), Art. 9 Abs. 2 lit. a) DSGVO verarbeitet. Weitere Rechtsgrundlagen sind die Wahrnehmung einer öffentlichen Aufgabe nach Art. 6 Abs. 1 Satz 1 lit. e), Art. 9 Abs. 2 lit. h) DSGVO sowie gesetzliche Verpflichtungen Art. 6 Abs. 1 Satz 1 lit. c) DSGVO, jeweils in Verbindung mit § 4 Landesdatenschutzgesetz BW, § 19 Schulgesetz BW und der Verwaltungsvorschrift des Kultusministeriums „Richtlinien für die Bildungsberatung“.

Datenkategorien: Folgende personenbezogene Daten können im Rahmen der Anmeldung und Beratung verarbeitet werden:

1. Kontaktdaten (Name, Adresse, Tel., E-Mail-Adresse)
2. Geschlecht
3. Alter/Geburtsdatum
4. Nationalität/Muttersprache
5. Schuldaten (Schulname, Adresse, Klassenlehrkraft, Klasse)
6. Beratungsanlass (zum Ankreuzen oder Freitext)
7. Fragen zur Schullaufbahn (insbesondere: besuchte Schulen, Klassen, Wiederholungen,

Noten, Lern- und Hausaufgabenzeit, Besonderheiten innerhalb der Schullaufbahn, Lieblingsfach, erstrebter Schulabschluss, Fehlzeiten, berufliche Wünsche, Fördermaßnahmen, Kontakt zu Lehrkräften)

8. Fragen zur familiären Situation (insbesondere: über Eltern, Geschwister, Alter, Beruf, getrennt, geschieden, zusammenlebend, Sorgerechtsinformationen)
9. Freizeitverhalten (insbesondere: Hobbies, Kontakt zu anderen)
10. Frühere Beratung oder Therapie (insbesondere: Ort und Anlass der Beratung, Kontakt zu

Beratungslehrkräften und Staatlichem Schulamt/Regierungspräsidium)

11. Kooperationsbereitschaft
12. Gesundheitliche Einschränkungen
13. Diagnostik – Testunterlagen und Testergebnisse
14. Angaben, die Sie uns im Rahmen der Beratung freiwillig mitteilen

Empfänger (bei Unterzeichnung einer Schweigepflichtentbindungserklärung):

Personen, denen gegenüber die Schulpsychologische Beratungsstelle von der Schweigepflicht entbunden wurde, z.B. Klassenlehrkraft, Fachlehrkraft, Schulleitung, Beratungslehrkraft, Schulsozialarbeit, Kinderarzt/Hausarzt, Facharzt, oder sonstige Dritte, in dem jeweils in der Schweigepflichtentbindungserklärung festgelegten Umfang.

Speicherdauer: Grundsätzlich speichert die zuständige Schulpsychologische Beratungsstelle des ZSL personenbezogene Daten nur so lange, bis der Zweck der Speicherung erfüllt ist. Für Untersuchungsunterlagen und darin enthaltene personenbezogene Daten gilt nach der Verwaltungsvorschrift „Richtlinien für die Bildungsberatung“ (Ziffer V.2) eine gesetzliche Aufbewahrungsdauer von 10 Jahren.

Auskunftsrecht: Sie haben das Recht, vom ZSL zu erfahren, ob und - wenn ja - welche personenbezogenen Daten von Ihnen verarbeitet werden.

Weitere Betroffenenrechte: Darüber hinaus stehen Ihnen die Rechte auf Berichtigung und Löschung personenbezogener Daten, das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung, das Recht auf Datenübertragbarkeit sowie ein Widerspruchsrecht zu.

Beschwerderecht: Das ZSL und seine Einrichtungen arbeiten mit hohen Standards, wenn es um die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten geht. Bei Fragen wenden Sie sich bitte an die oben genannten Kontaktdaten.

Beschwerdestelle des Landes: Der Landesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Baden-Württemberg, Lautenschlagerstraße 20, 70173 Stuttgart,
Telefon: 0711 615541-0, E-Mail: poststelle@lfdi.bwl.de