



Elternfragebogen Gesundheitszustand, Besonderheiten und Lebenssituation des Kindes

Liebe Eltern,

für unsere pädagogische Arbeit ist es wichtig, eine möglichst ganzheitliche Sicht auf Ihr Kind zu bekommen. Informationen über den Gesundheitszustand oder auch über die Lebenssituation Ihres Kindes sind für unsere Arbeit im Schulalltag, aber auch bei außerunterrichtlichen Veranstaltungen (Ausflug, Schullandheim, etc.) unerlässlich, da wir dies bei der Planung und Vorbereitung berücksichtigen müssen.

Akute Erkrankungen, chronische Erkrankungen, Operationen und weitere besondere Lebensumstände können zu vorübergehenden oder auch dauerhaften Krisen im Leben eines Menschen führen, die sich auf viele Lebensbereiche des Betroffenen auswirken. Als Pädagogen und Erzieher sehen wir es als unsere Aufgabe an, unsere Schülerinnen und Schüler auch in diesen Phasen des Lebens zu begleiten. Damit wir gemeinsam mit Ihnen frühzeitig unterstützende Maßnahmen ergreifen können, sind wir als Schule auf Ihre Informationen zum Gesundheitszustand, zur aktuellen Lebenssituation und zu Besonderheiten Ihres Kindes angewiesen.

Selbstverständlich sind diese Angaben **freiwillig**. Die erhobenen Daten werden der Klassenleitung sowie dem Sekretariat zur Verfügung gestellt und sind gegebenenfalls für die Fachlehrkräfte einsehbar. Sie werden von der Schule **vertraulich** behandelt und **ausschließlich zum Wohle** ihres Kindes genutzt. Bitte geben Sie diesen Fragebogen bis zu den Herbstferien bei den KlassenlehrerInnen ab.

Der Fragebogen steht Ihnen auch auf der Homepage zur Verfügung. Sollten sich in Zukunft Änderungen hinsichtlich des Gesundheitszustandes oder der Lebenssituation Ihres Kindes ergeben, bitten wir Sie darum, uns diese mitzuteilen.

Ansprechpartnerin für chronisch kranke Schülerinnen und Schüler sind Frau Yvonne Gold (gold@dbg-metzingen.de) und Frau Cornelia Klein (klein@dbg-metzingen.de).

Es grüßen Sie

Ulrike Fezer
Schulleiterin

Yvonne Gold
Ansprechpartnerin

Cornelia Klein
Ansprechpartnerin

Einwilligung in die Erhebung und Verarbeitung von Daten zu Gesundheitszustand, Besonderheiten und Lebenssituation des Kindes

Die folgenden Angaben sind **absolut freiwillig**. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile. Die Einwilligung kann **jederzeit widerrufen** werden.

Bitte beachten Sie die datenschutzrechtlichen Hinweise auf der Rückseite und erstellen Sie eine Kopie für Ihre Unterlagen.

Name, Vorname des Kindes: _____ Klasse: _____

Mein Kind ist zurzeit

- gesund
- krank, es hat

- | | |
|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ADS/ADHS | <input type="checkbox"/> Mukoviszidose |
| <input type="checkbox"/> Allergie auf _____ | <input type="checkbox"/> Migräne |
| <input type="checkbox"/> Anfallserkrankungen, z.B. Epilepsie | <input type="checkbox"/> Neurodermitis |
| <input type="checkbox"/> Asthma bronchiale | <input type="checkbox"/> Orthopädische Erkrankungen |
| <input type="checkbox"/> Autismus | <input type="checkbox"/> Psychosomatische Erkrankungen |
| <input type="checkbox"/> Autoimmunerkrankungen, z.B. Multiple Sklerose | <input type="checkbox"/> Rheuma |
| <input type="checkbox"/> Darmerkrankungen, z.B. Morbus Chron | <input type="checkbox"/> Unfallfolgen |
| <input type="checkbox"/> Diabetes mellitus | <input type="checkbox"/> Zöliakie |
| <input type="checkbox"/> Ess-Störungen | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ |
| <input type="checkbox"/> Herzerkrankungen | _____ |
| <input type="checkbox"/> Krebserkrankungen | _____ |

Was kann **im schlimmsten Fall** passieren und **was muss die betreuende Lehrkraft wissen / beachten?**

In einem solchen Notfall sollen folgende Personen verständigt werden:

1. Person: _____ Telefon: _____
2. Person: _____ Telefon: _____

Medikamente

- Mein Kind nimmt keine Medikamente
- Mein Kind nimmt folgende Medikamente: _____
- Mein Kind hat folgende Medikamenten- bzw. Wirkstoffunverträglichkeit: _____

Lebenssituation und persönliches soziales Umfeld des Kindes

- Trennung der Eltern / Neue Partnerschaft
- Schwere Krankheit eines nahen Verwandten oder einer dem Kind nahestehenden Person
- Tod eines nahen Verwandten oder einer dem Kind nahestehenden Person
- Sonstiges: _____

Lernschwierigkeiten

- Diagnostizierte Dyskalkulie (Rechenschwäche)
- Diagnostizierte LRS (Lese-Rechtschreib-Schwäche)
- Mein Kind benötigt folgende Fördermaßnahmen: _____
- Sonstiges: _____

Informationen zum Datenschutz

Zweck der Verarbeitung: Pädagogische Förderung und Begleitung von Schülerinnen und Schülern mit Krankheiten und / oder in besonderen Lebenssituationen.

Weitergabe der Daten: Die Daten werden zu Beginn eines Schuljahres in Papierform an die Klassenleitung sowie das Sekretariat ausgegeben. Relevante Informationen werden mündlich an die Fachlehrkräfte und ggf. die Schulleitung weitergegeben. Eine Weitergabe an andere Stellen erfolgt nicht.

Löschfristen: Die in Papierform ausgegebenen Daten verbleiben bei der Klassenleitung bzw. werden bei deren Wechsel an die neue Klassenleitung übergeben.

Sofern die Einwilligung nicht widerrufen wird, werden die Daten bis zum Schulabgang digital gespeichert. Nach Schulabgang oder wenn die Löschung gewünscht wird, werden alle Daten datenschutzgerecht vernichtet.

Widerrufsrecht: Diese Einwilligung können Sie für die Zukunft jederzeit bei der Schulleitung oder Frau Klein widerrufen, indem Sie dies am besten schriftlich mitteilen. Dabei kann der Widerruf auch nur auf einen Teil der Daten(-arten) bezogen sein. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datennutzung nicht berührt. Im Falle des Widerrufs werden Ihre Daten zukünftig nicht mehr für die oben genannten Zwecke verwendet und unverzüglich gelöscht.

Ihre Rechte: Gegenüber der Schulleitung haben Sie unter Beachtung der gesetzlichen Voraussetzungen ein Recht auf Auskunft, ferner haben Sie ein Recht auf Berichtigung, Löschung oder Einschränkung, ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung und ein Recht auf Datenübertragbarkeit. Zudem steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der Datenschutzaufsichtsbehörde, dem Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Baden-Württemberg zu: Königstraße 10a, 70173 Stuttgart (Postanschrift: Postfach 10 29 32, 70025 Stuttgart), E-Mail: poststelle@lfdi.bwl.de. Eine Beschwerde hat über das auf der Homepage des Landesbeauftragten eingestellte Beschwerdeformular zu erfolgen.

Bitte wenden Sie sich bei Fragen dazu gerne an den Datenschutzbeauftragten des DBG:
datenschutz@dbg-metzingen.de

Ort, Datum

Unterschrift beider Erziehungsberechtigten