|  |  |
| --- | --- |
| **Beiblatt**  **zum Schulbezirkswechsel nach §76 SchG Absatz 2 Satz 4 Nr. 3 des Schulgesetzes für Baden-Württemberg** | |
| Name des Kindes:       Geburtsdatum: | |
| **Name und Adresse der Betreuungsperson** | |
| Name: | Vorname: |
| Straße/Nr.: | PLZ/Wohnort: |
| Telefon: | Anrede:  Herr  Frau |

|  |  |
| --- | --- |
| **Name und Adresse Betreuungsperson 2 (bei Bedarf)** | |
| Name: | Vorname: |
| Straße/Nr.: | PLZ/Wohnort: |
| Telefon: | Anrede:  Herr  Frau |

|  |
| --- |
| Betreuungszeiten:  Montag: von       bis  Dienstag: von       bis  Mittwoch: von       bis  Donnerstag: von       bis  Freitag: von       bis  Hiermit versichere/n ich/ wir, dass das Kind im aufgeführten Umfang von mir/ uns betreut wird.  Zustimmung Datennutzung nach der EU-DSGVO: Dieses Antragsformular enthält personenbezogenen Daten der Schülerinnen und Schüler und der Erziehungsberechtigten, die an der Schule elektronisch und / oder papiergebunden verarbeitetet werden. Die Verarbeitung erfolgt zum Zweck der Bearbeitung des Antrages auf Schulbezirkswechsel gem. §76 SchG und in Erfüllung des staatlichen Erziehungs- und Bildungsauftrages sowie der Fürsorgepflichten der Schule. Die Angaben sind freiwillig. Die personenbezogenen Daten sind jedoch für die Bearbeitung erforderlich. Auf Antrag erhalten Sie Auskunft über die gespeicherten personenbezogenen Daten an der Schule. Sie haben das Recht unrichtige Daten berichtigen zu lassen. Gemäß Artikel 13/14 der EU-DSGVO sind wir verpflichtet, Sie zum Zeitpunkt der Erhebung der Daten über bestimmte datenschutzrechtliche Bestimmungen zu informieren. Weitere Informationen zur EU-DSGVO finden Sie unter: http//kultus-bw.de/datenverarbeitung  Stand 4/2023  Datum:  Unterschrift 1. Betreuungsperson: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Unterschrift 2. Betreuungsperson: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |