



Anleitung Datenheft

| Schritt | Erklärung | Bild | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|---|---|-------------------------|-------|---|-------------------------|---|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|
| 1 | Bitte tragen Sie den Namen und das Einschulungsjahr des Kindes ein. Auf den Seiten 2 – 19 tragen Sie bitte Namen und Geburtsdatum, (Schuljahr) des Kindes ein. |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Verzeichnis von Verarbeitungstätigkeiten und Verarbeitung von personenbezogenen Daten (S. 2 + 3) Bitte lesen Sie sich gründlich die Informationen durch (Datenheft + PDF auf der Webseite). Füllen Sie bitte nur die Zeile des passenden Schuljahres aus (Beispiel: 3. Klasse) und bestätigen die <u>Kenntnisnahme</u> . | <p>Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich das Dokument zur Kenntnis genommen habe.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Klasse</th> <th>Datum</th> <th>Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten</th> <th>Unterschrift Schüler*in</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> | Klasse | Datum | Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten | Unterschrift Schüler*in | 1 | | | | 2 | | | | 3 | | | | 4 | | | | 5 | | | | 6 | | | |
| Klasse | Datum | Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten | Unterschrift Schüler*in | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | MNSpro Cloud (S. 4) Bitte lesen Sie sich die Informationen gründlich durch und füllen Sie bitte nur die Zeile des passenden Schuljahres aus (Beispiel: 3. Klasse) und geben Ihr <u>Einverständnis</u> . | <p>Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich das Dokument zur Kenntnis genommen habe.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Klasse</th> <th>Datum</th> <th>Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten</th> <th>Unterschrift Schüler*in</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> | Klasse | Datum | Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten | Unterschrift Schüler*in | 1 | | | | 2 | | | | 3 | | | | 4 | | | | 5 | | | | 6 | | | |
| Klasse | Datum | Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten | Unterschrift Schüler*in | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Nutzung digitaler Angebote im Rahmen schulischer Angebote (S. 5) Bitte lesen Sie sich die Informationen gründlich durch und füllen Sie bitte nur die Zeile des passenden Schuljahres aus (Beispiel: 3. Klasse) und bestätigen die <u>Kenntnisnahme</u> . | <p>Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich das Dokument zur Kenntnis genommen habe.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Klasse</th> <th>Datum</th> <th>Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten</th> <th>Unterschrift Schüler*in</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> | Klasse | Datum | Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten | Unterschrift Schüler*in | 1 | | | | 2 | | | | 3 | | | | 4 | | | | 5 | | | | 6 | | | |
| Klasse | Datum | Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten | Unterschrift Schüler*in | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Adress- und Namensänderungen der Schüler*innen (S. 6) Bitte lesen Sie sich die Informationen gründlich durch und füllen Sie bitte nur die Zeile des passenden Schuljahres aus (Beispiel: 3. Klasse) und bestätigen die <u>Kenntnisnahme</u> . | <p>Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich das Dokument zur Kenntnis genommen habe.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Klasse</th> <th>Datum</th> <th>Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten</th> <th>Unterschrift Schüler*in</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> | Klasse | Datum | Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten | Unterschrift Schüler*in | 1 | | | | 2 | | | | 3 | | | | 4 | | | | 5 | | | | 6 | | | |
| Klasse | Datum | Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten | Unterschrift Schüler*in | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 6 | <p>Infektionsschutz (S. 7)</p> <p>Bitte lesen Sie sich die Informationen gründlich durch und füllen Sie bitte nur die Zeile des passenden Schuljahres aus (Beispiel: 3. Klasse) und bestätigen die <u>Kenntnisnahme</u>.</p> | <p>Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich das Dokument zur Kenntnis genommen habe.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Klasse</th> <th>Datum</th> <th>Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten</th> <th>Unterschrift Schüler*in</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr style="border: 2px solid red;"><td>3</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> | Klasse | Datum | Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten | Unterschrift Schüler*in | 1 | | | | 2 | | | | 3 | | | | 4 | | | | 5 | | | | 6 | | | |
|--------|---|--|-------------------------|--------------|---|-------------------------|---|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|
| Klasse | Datum | Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten | Unterschrift Schüler*in | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | <p>Teilnahme an Videokonferenzen (S. 8)</p> <p>Bitte lesen Sie sich die Informationen gründlich durch und füllen Sie bitte nur die Zeile des passenden Schuljahres aus (Beispiel: 3. Klasse) und geben Ihr <u>Einverständnis</u>.</p> <p>Besprechen Sie mit Ihrem Kind die Belehrung zur Teilnahme an Videokonferenzen.</p> | <p>Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich das Dokument zur Kenntnis genommen habe.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Klasse</th> <th>Datum</th> <th>Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten</th> <th>Unterschrift Schüler*in</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr style="border: 2px solid red;"><td>3</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> | Klasse | Datum | Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten | Unterschrift Schüler*in | 1 | | | | 2 | | | | 3 | | | | 4 | | | | 5 | | | | 6 | | | |
| Klasse | Datum | Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten | Unterschrift Schüler*in | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | <p>Einhalten der Schulpflicht (S. 9)</p> <p>Bitte lesen Sie sich die Informationen gründlich durch und füllen Sie bitte nur die Zeile des passenden Schuljahres aus (Beispiel: 3. Klasse) und bestätigen die <u>Kenntnisnahme</u>.</p> | <p>Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich das Dokument zur Kenntnis genommen habe.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Klasse</th> <th>Datum</th> <th>Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten</th> <th>Unterschrift Schüler*in</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr style="border: 2px solid red;"><td>3</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> | Klasse | Datum | Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten | Unterschrift Schüler*in | 1 | | | | 2 | | | | 3 | | | | 4 | | | | 5 | | | | 6 | | | |
| Klasse | Datum | Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten | Unterschrift Schüler*in | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | <p>Umgang mit Lehrbüchern und Lehrmaterialien an der Havelsschule (S. 10)</p> <p>Bitte lesen Sie sich die Informationen gründlich durch und füllen Sie bitte nur die Zeile des passenden Schuljahres aus (Beispiel: 3. Klasse) und bestätigen die <u>Kenntnisnahme</u>.</p> | <p>Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich das Dokument zur Kenntnis genommen habe.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Klasse</th> <th>Datum</th> <th>Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten</th> <th>Unterschrift Schüler*in</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr style="border: 2px solid red;"><td>3</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> | Klasse | Datum | Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten | Unterschrift Schüler*in | 1 | | | | 2 | | | | 3 | | | | 4 | | | | 5 | | | | 6 | | | |
| Klasse | Datum | Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten | Unterschrift Schüler*in | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | <p>Fotos, Video- und Tonaufnahmen (S. 11)</p> <p>Bitte lesen Sie sich die Informationen gründlich durch und füllen Sie bitte nur die Zeile des passenden Schuljahres aus (Beispiel: 3. Klasse) und geben Ihr <u>Einverständnis</u>.</p> | <p>Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich das Dokument zur Kenntnis genommen habe.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Klasse</th> <th>Datum</th> <th>Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten</th> <th>Unterschrift Schüler*in</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr style="border: 2px solid red;"><td>3</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> | Klasse | Datum | Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten | Unterschrift Schüler*in | 1 | | | | 2 | | | | 3 | | | | 4 | | | | 5 | | | | 6 | | | |
| Klasse | Datum | Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten | Unterschrift Schüler*in | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | <p>Spezifische Einverständniserklärungen für das jeweilige Schuljahr (S. 12 – 19)</p> <p>Bitte füllen Sie <u>ausschließlich</u> die Seiten des Schuljahres aus, in dem sich Ihr Kind befindet (Beispiel 5. Klasse)</p> <p>Klasse 3 – S. 12 Klasse 4 – S. 13 + S. 14 Klasse 5 – S. 15 + S. 16 + S. 17 Klasse 6 – S. 18 + S. 19</p> | <div style="text-align: center;">  </div> <p>KENNTNISNAHME UND EINWILLIGUNG FÜR DAS 5. SCHULJAHR</p> <table border="1"> <tr> <td>Name</td> <td>Geburtsdatum</td> <td>Schuljahr</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p><small>Vorzeitiges Verlassen der Schule bei Unterrichtsausfall</small></p> | Name | Geburtsdatum | Schuljahr | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Name | Geburtsdatum | Schuljahr | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |