

Schülerdaten-Erfassungsbogen zum Schuljahr 2027/2028

Die nachfolgenden Angaben werden gem. § 57 Abs. 1 und 2 Thüringer Schulgesetz (ThürSchulG) erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die Datenverarbeitung richtet sich nach den datenschutzrechtlichen Regelungen der EU-Datenschutz-Grundverordnung sowie weiteren Vorschriften des Thüringer Datenschutzgesetzes (ThürDSG) und des § 57 ThürSchulG. Alle maßgeblichen Informationen bezüglich der Direkterhebung der personenbezogenen Daten im Rahmen der Neuanmeldung entnehmen Sie bitte dem beigefügten Informationsblatt „Informationspflicht nach Art. 13 DS-GVO - Direkterhebung bei Betroffenen- zum Zeitpunkt der Begründung des Schulbesuchsverhältnisses“.

-Bitte in Druckschrift ausfüllen!-

Schüler/-in			
Familienname:			
Vorname:			
Geburtsdatum:			
Geburtsort:		Geburtsland:	
(bei nichtdeutschem Herkunftsland) Jahr des Zuzugs in die BRD		Verkehrssprache:	
Geschlecht	☐ männlich ☐ weiblich		
Straße, Hausnummer:			
PLZ, Ort:			
Telefonverbindung:			
Staatsangehörigkeit:			
Religion/ Bekenntnis:	☐ Ja ☐ Nein		Wenn Ja, welches?
	☐ evangelisch ☐ katholisch ☐ Sonstiges:		
Teilnahme am Unterricht:	☐ katholische Religion ☐ Ethik		
Kindergartenbesuch:	☐ Ja ☐ Nein		Wenn Ja, welcher?
Datum der Ersteinschulung:		Schule:	
Masernimpfung:	☐ Ja ☐ Nein		gesehen von:
Hortanmeldung:	☐ Ja ☐ Nein		
	Wenn Ja, ☐ bis 10 Stunden ☐ über 10 Stunden		
Anzahl der Geschwister:			
Festgestellte für den Schulbesuch bedeutsame Behinderungen/ Krankheiten:			
Zeigt ihr Kind Auffälligkeiten in seiner Entwicklung:	☐ Rechtshänder ☐ Linkshänder ☐ noch unentschieden		
	☐ Motorik ☐ Verhalten ☐ Konzentration ☐ Sprache ☐ körperlich		
	☐ Sonstige:		
	Erhält Ihr Kind diesbezüglich Förderung in der Kita oder vom Logopäden oder...?		
	☐ Ja ☐ Nein		
	Wenn Ja, welche?		

-Bitte wenden-

Sorgeberechtigte Eltern		
	<u>Mutter</u>	<u>Vater</u>
Name, Vorname:		
Straße, Hausnummer:		
PLZ, Ort:		
Telefon (privat):		
Mobil:		
Telefon (dienstlich):		
E-Mail (wichtig):		

Andere Sorgeberechtigte		
Name, Vorname:		
Straße, Hausnummer:		
PLZ, Ort:		
Telefon (privat):		
Mobil:		
Telefon (dienstlich):		
E-Mail (wichtig):		

Bei Alleinerziehenden:	Haben Sie das alleinige Sorgerecht?				
	Ja		Nein		(Wenn Ja, bitte Gerichtsbeschluss vorlegen!)
Gerichtsurteil/ -beschluss hat vorgelegen:	Ja		Nein		
Datum, Unterschrift Schulsachbearbeiter/-in					

Bei Lebensgemeinschaften:	Hat der Vater eine Sorgerechtserklärung abgegeben?				
	Ja		Nein		
Nachweis hat vorgelegen:	Ja		Nein		
Datum, Unterschrift Schulsachbearbeiter/-in					

Änderungen in den persönlichen Angaben sind der Schule unverzüglich mitzuteilen.

Heiligenstadt, den _____

Unterschrift aller Sorgeberechtigten

Aufnahme erfolgt ab in Klasse

-Bitte wenden-