

## Schülerdaten-Erfassungsbogen zum Schuljahr 2024/2025

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	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		
Straße, Hausnummer:			
PLZ, Ort:			
Telefonverbindung:			
Staatsangehörigkeit:			
Religion/ Bekenntnis:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wenn Ja, welches?	
	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> Sonstiges:		
Teilnahme am Unterricht:	<input type="checkbox"/> katholische Religion <input type="checkbox"/> Ethik		
Kindergartenbesuch:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wenn Ja, welcher?	
Datum der Ersteinschulung:		Schule:	
Masernimpfung:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	gesehen von:	
Hortanmeldung:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
	Wenn Ja, <input type="checkbox"/> bis 10 Stunden <input type="checkbox"/> über 10 Stunden		
Anzahl der Geschwister:			
Festgestellte für den Schulbesuch bedeutsame Behinderungen/ Krankheiten:			
Zeigt ihr Kind Auffälligkeiten in seiner Entwicklung:	<input type="checkbox"/> Rechtshänder <input type="checkbox"/> Linkshänder <input type="checkbox"/> noch unentschlossen		
	<input type="checkbox"/> Motorik <input type="checkbox"/> Verhalten <input type="checkbox"/> Konzentration		
	<input type="checkbox"/> Sprache <input type="checkbox"/> körperlich		
	<input type="checkbox"/> Sonstige:		
	Erhält Ihr Kind diesbezüglich Förderung in der Kita oder vom Logopäden oder...?		
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> 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):		
Email (wichtig):		

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