

Eingangsvermerk der Schule

Schüleraufnahmebogen eingegangen am: _____

Stempel _____

Unterschrift/ Funktion _____

Schülerdaten-Erfassungsbogen – Neuaufnahme für das Schuljahr

Staatliche Grundschule "Milo Barus" Stadtroda

Name der Grundschule

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 beim Betroffenen- zum Zeitpunkt der Begründung des Schulbesuchsverhältnisses“

Schülerin / Schüler	
<input type="checkbox"/> Regeleinschulung <input type="checkbox"/> vorzeitige Einschulung <input type="checkbox"/> Einschulung nach Zurückstellung <input type="checkbox"/> Zurückstellung wird beantragt	
Familienname:	
Vorname:	
Geburtsdatum/ Geburtsort	/
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
Anschrift/ PLZ, Ort:	
Straße/ Hausnummer	
Bus:	Buskind: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Bitte die Bushaltestelle genau angeben. Ein- und Ausstiegshaltestelle:
Staatsangehörigkeit:	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:
Religion/Bekenntnis:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> andere:
Teilnahme am Unterricht:	<input type="checkbox"/> evangelische Religion oder <input type="checkbox"/> katholische Religion oder <input type="checkbox"/> Ethik
Kindergartenbesuch:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Name des Kindergartens:
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:	
Händigkeit:	<input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> links
Festgestellte für den Schulbereich bedeutsame Behinderungen bzw. Krankheiten:	
Pflegestufe?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja, genaue Angabe:
Wir sind damit einverstanden / Ich bin damit einverstanden, dass der MSD (Mobiler Sonderpädagogischer Dienst) und der Beratungslehrer in Vorbereitung der Einschulung mit meinem/ mit unserem Kind arbeitet und dass Informationen vom Kindergarten eingeholt werden dürfen. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Sorgeberechtigte Eltern		
	Mutter	Vater
Name, Vorname:		
Straße und Hausnummer:		
PLZ, Ort		
Telefon (privat):		
Telefon (dienstlich):		
Email:		

bei Alleinerziehenden:	Haben Sie das alleinige Sorgerecht?			
Gerichtsurteil/ -beschluss hat vorgelegen:	ja		nein	
(Wenn ja, bitte Gerichtsurteil/-beschluss vorlegen!)				
Datum, Unterschrift Schulsachbearbeiter/-in:				

bei Lebensgemeinschaften:	Hat der Vater eine Sorgerechtserklärung abgegeben?			
Nachweis hat vorgelegen:	ja		nein	
Datum, Unterschrift Schulsachbearbeiter/-in:				

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

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

Kenntnisnahme des Informationsblattes nach Artikel 13 DS-GVO				
Das Informationsblatt zur „Informationspflicht nach Art. 13 DS-GVO- Direkterhebung beim Betroffenen- zum Zeitpunkt der Begründung des Schulbesuchsverhältnisses“ und die darin enthaltenen Informationen habe/n ich/wir				
zur Kenntnis genommen:	ja		nein	./.
(Bitte ankreuzen!)				

Vorgelegte Nachweise:	<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde lag vor
-----------------------	---

Ort, Datum

(Unterschrift beider Sorgeberechtigten) Mutter Vater

oder

(Unterschrift der anderen Sorgeberechtigten)