

# Staatliche Grundschule "Albert Schweitzer" Thamsbrück

Thamsbrücker Hauptstraße 18 99947 Bad Langensalza OT Thamsbrück Tel.: 03603 846510E-  
 Mail: sekretariat@gs-thamsbrueck.schulen-uh.de



## Schülerdaten-Erfassungsbogen – Neuaufnahme – Anmeldung

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	
Familienname:	
Vorname (Rufname unterstreichen)	
Geburtsdatum, -ort, -land	
bei nichtdeutschem Geburtsland Jahr des Zuzugs in die BRD	
Aufenthaltstitel des Kindes gültig bis	
Geschlecht	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort:	
Telefonverbindung	
Staatsangehörigkeit	
Religion/Bekenntnis	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn Ja, welche/s?	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> Sonstiges:
Rückstellung gewünscht	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Name der Zweitwunsch- Schule (Pflichtfeld)	
Teilnahme am Unterricht	<input type="checkbox"/> evangelische Religion oder <input type="checkbox"/> katholische Religion oder <input type="checkbox"/> Ethik
<i>zur Zeit besuchte Schule</i>	
<i>Einschulungsjahr, -schule</i>	
Kindergartenbesuch?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn Ja, welcher?	
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	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Krankenversicherung	Welche?
	Versichert bei: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Andere:
Allergien	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn Ja, welche?
Festgestellte für den Schulbereich bedeutsame Behinderungen bzw. Krankheiten:	
Pflegestufe	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn Ja, welche?

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

Bei Alleinerziehenden	Haben Sie das alleinige Sorgerecht?				
	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>	(Wenn Ja, bitte Gerichtsurteil/-beschluss vorlegen!)
Gerichtsurteil/ -beschluss hat vorgelegen	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>	
					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?				
	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>	(Wenn Ja, bitte Gerichtsurteil/-beschluss vorlegen!)
Gerichtsurteil/ -beschluss hat vorgelegen	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>	
					Datum, Unterschrift Schulsachbearbeiter/-in:

Einwilligung zur Erstellung einer Klassenliste					
<p>Zur Erleichterung des Schulbetriebes wäre es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Kontaktliste erstellt würde, um erforderlichenfalls mittels Telefonkette/Emailverteiler wichtige Informationen zwischen Eltern und/bzw. volljährigen Schülerinnen und Schülern weiterzugeben.</p> <p>Für die Erstellung einer solchen Liste, die Name, Vorname des Schülers bzw. der Schülerin sowie Telefonnummer/Emailadresse enthält, und für die Weitergabe der Liste an alle Eltern der klassenangehörigen Schülerinnen und Schüler, benötigen wir Ihr Einverständnis.</p> <p>Auch diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden. Durch den Widerruf Ihrer Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.</p>					
<b>Einverständnis erteilt</b>	<b>Ja</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Nein</b>	<input type="checkbox"/>	(Bitte ankreuzen!)

Einwilligung zur Übermittlung an den Klassenelternsprecher/Schulelternsprecher					
Die Klassenelternbeiräte erhalten von der Schule zur Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen und Adress-daten mit Telefonnummer und Email-Adresse nur, wenn Sie hierzu Ihre schriftliche Einwilligung erteilen. Zur Verfahrenserleichterung bitten wir Sie bereits an dieser Stelle, um Ihre Einwilligung. Sollten Sie in Kenntnis der personellen Zusammensetzung Ihrer Elternvertretung eine Übermittlung nicht wünschen, können Sie die Einwilligung für die Zukunft selbstverständlich widerrufen. Durch den Widerruf Ihrer Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.					
<b>Einverständnis erteilt</b>	<b>Ja</b>		<b>Nein</b>		(Bitte ankreuzen!)

Einwilligung in die Übermittlung an den Schulfotografen					
In unserer Schule erlauben wir es einer Firma für Schulfotografie, Einzel- und Klassenfotos Ihrer Kinder zu erstellen. Die Teilnahme an diesen Fototerminen ist freiwillig und von Ihrer eigenen Entscheidung abhängig. Es handelt sich dabei nicht um eine schulische Veranstaltung. Falls die Firma die Klassenfotos mit den Vor- und Nachnamen Ihres Kindes versehen will, benötigt sie diese Information vorab von der Schulverwaltung. Die Übermittlung dieser Daten kann jedoch nur mit Ihrer Einwilligung erfolgen. Hierfür benötigen wir Ihr schriftliches Einverständnis, welches Sie jederzeit für die Zukunft widerrufen können. Durch den Widerruf Ihrer Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.					
<b>Einverständnis erteilt</b>	<b>Ja</b>		<b>Nein</b>		(Bitte ankreuzen!)

Einwilligung zur Verarbeitung eines Fotos					
<b>Sollte ein Punkt nicht angestrichen sein, gilt dies als „NEIN“.</b>					
<b>Mein Kind darf fotografiert werden</b>	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	
Wenn ja, dann:					
Fotoaufnahmen meines Kindes dürfen veröffentlicht werden:					
• mit Namen	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	
• in Dokumentationen und Fotomappen der Schule (schulintern)	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	
• im Klassenraum	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	
• im Schulhaus	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	
• in der Zeitung	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	
• auf der Schulhomepage	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	

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					
<b>zur Kenntnis genommen</b>	<b>Ja</b>		<del>Nein</del>	./.	(Bitte ankreuzen!)

**Vorgelegte Nachweise**

- Geburtsurkunde  Ja  Nein
- Impfausweis im Original (Masernschutzimpfung)  Ja  Nein
- Negativbescheid bei alleinigem Sorgerecht  Ja  Nein

Kenntnis durch Nachweis bestätigt  
(Lehrer\*innen/Schulleitung/Verwaltung)  
Datum/Unterschrift: .....

Thamsbrück, \_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift beider Sorgeberechtigten) Mutter Vater

oder

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der anderen Sorgeberechtigten)

**Eingangsvermerk der Schule:**

Schüleraufnahmebogen eingegangen am: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Stempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/ Funktion