

Schülerdaten-Erfassungsbogen – Neuaufnahme

Staatliche Grundschule Bergschule, Bad Köstritz

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	
Familienname	
Vorname	Geschlecht:
Geburtsdatum, Geb.-ort	
Landkreis/Bundesland	
Straße	
Wohnort	PLZ: Ort: Ortsteil:
Telefon	Festnetz: Mobil:
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"/> Andere:
Teilnahme am Unterricht	<input type="checkbox"/> Ethik <input type="checkbox"/> Evangelische Religion oder <input type="checkbox"/> Katholische Religion
Kindergartenbesuch?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn Ja, welche Einrichtung?	
Hortanmeldung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn Ja →	<input type="checkbox"/> bis 10 Stunden <input type="checkbox"/> über 10 Stunden:
Zahl der Geschwister	
Nr. in der Geschwister-Reihe	
Name der Krankenkasse?	
Versichert bei:	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Selbst
Hausarzt*	
Rechtshänder/Linkshänder	<input type="checkbox"/> Rechtshänder <input type="checkbox"/> Linkshänder
Festgestellte für den Schulbereich bedeutsame Behinderungen bzw. Krankheiten:	
Pflegestufe?	Wenn Ja <input type="checkbox"/> , welche?

*freiwillige Angabe

Sorgeberechtigte Eltern		
	<u>Mutter</u>	<u>Vater</u>
Name, Vorname
Familienstand	<input type="checkbox"/> Ledig <input type="checkbox"/> Verheiratet	<input type="checkbox"/> Ledig <input type="checkbox"/> Verheiratet
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> Geschieden <input type="checkbox"/> Getrennt lebend	<input type="checkbox"/> Geschieden <input type="checkbox"/> Getrennt lebend
	<input type="checkbox"/> Sorgerecht JA <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Sorgerecht JA <input type="checkbox"/> Nein
Straße und Hausnummer		
Wohnort / Bundesland	PLZ: Ortsteil: Wohnort: Bundesland:	PLZ: Ortsteil: Wohnort: Bundesland:
Telefon Festnetz/Handy		
Telefon dienstlich		
Email		

Bei Alleinerziehenden	Haben Sie das alleinige Sorgerecht?			
	Ja		Nein	
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:

Andere Sorgeberechtigte	
Name, Vorname
Familienstand	<input type="checkbox"/> Ledig <input type="checkbox"/> Verheiratet
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> Geschieden <input type="checkbox"/> Getrennt lebend
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Straße und Hausnummer	
Wohnort	PLZ: Ort: Ortsteil:
Telefon Festnetz/Handy	
Telefon dienstlich	
Email	

Bei Alleinerziehenden	Haben Sie das alleinige Sorgerecht?			
	Ja		Nein	(Wenn Ja, bitte Gerichtsurteil/-beschluss vorlegen!)
Gerichtsurteil/ -beschluss hat vorgelegen	Ja		Nein	
				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!)
-------------------------------	-----------	--	-------------	--	--------------------

Ort, Datum

(Unterschrift beider Sorgeberechtigten)

_____ Mutter Vater

oder

(Unterschrift des anderen Sorgeberechtigten)

Eingangsvermerk der Schule:

Schüleraufnahmebogen eingegangen am: _____

Stempel

Unterschrift/ Funktion