

Brückenschule Aschara- Staatliche Gemeinschaftsschule

Name der Schule

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:		
Geburtsname/ früherer Name:		
Vorname:		
Geburtsdatum/ -ort:		
Geschlecht:		
Straße:		
PLZ, Ort, Ortsteil:		
Telefonverbindung:		
Staatsangehörigkeit:		
Religion/Bekenntnis:	☐ Ja ☐ Nein	
	Wenn Ja, welche/s?	
	☐ evangelisch ☐ katholisch ☐ Sonstiges:	
Teilnahme am Unterricht:	☐ evangelische Religion oder ☐ katholische Religion oder ☐ Ethik:	
Wahl 2. Fremdsprache ab Kl. 5: (wenn möglich)	☐ Französisch	
Anzahl der Geschwister:		
Festgestellte für den Schulbereich bedeutsame Behinderungen bzw. Krankheiten/ ärztliche Gutachten:		
Pflegestufe?	Wenn Ja ☐ , welche?	
Masernschutzstatus gemäß § 20 Abs.8 IfSG erfüllt:	☐ Ja (zwei Masernschutzimpfungen vorhanden) ☐ Nein	

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

Bei Alleinerziehenden bzw. getrennt lebenden Eltern	Haben Sie das alleinige Sorgerecht?				
	Ja		Nein		(Wenn Ja, bitte Gerichtsurteil/-beschluss 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:

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

	Haben Sie das alleinige Sorgerecht?				
	Ja		Nein		(Wenn Ja, bitte Nachweise vorlegen!)
Nachweis hat vorgelegen::	Ja		Nein		
					Datum, Unterschrift Schulsachbearbeiter/-in:

Zur Zeit besuchte Klasse/ Schule	
Einschulungsart Grundschule:	☐ fristgemäß ☐ verspätet ☐ vorzeitig
Bereits durchgeführte Fördermaßnahmen/ gewährter Nachteilsausgleich:	

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 und in Schriftform erhalten :	Ja		Nein	./.	(Bitte ankreuzen!)

Ort, Datum

(Unterschrift beider Sorgeberechtigten)

Mutter

Vater

oder

(Unterschrift der anderen Sorgeberechtigten)

Eingangsvermerk der Schule:

Schüleraufnahmebogen eingegangen am:

Der Schüler/ die Schülerin wird ab _____ in die Klasse/ Klassenstufe _____ aufgenommen.

Stempel

Unterschrift/ Funktion

