

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:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	Wenn Ja, welche/s?
	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> Sonstiges:
Teilnahme am Unterricht:	<input type="checkbox"/> evangelische Religion oder <input type="checkbox"/> katholische Religion oder <input type="checkbox"/> Ethik:
Hortanmeldung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anzahl der Geschwister:	
Festgestellte für den Schulbereich bedeutsame Behinderungen bzw. Krankheiten/ ärztliche Gutachten:	
Pflegestufe?	Wenn Ja <input type="checkbox"/> , welche?

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

Bei Alleinerziehenden bzw. getrennt lebenden Eltern	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:

Bei Lebensgemeinschaften:	Hat der Vater eine Sorgerechtserklärung abgegeben?				
	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>	
Nachweis hat vorgelegen:	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>	
					Datum, Unterschrift Schulsachbearbeiter/-in:

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

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

