

IGS "Grete Unrein" Jena

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:		Vorname:		Geburtsdatum:	
Straße, PLZ, Wohnort:					
Geschlecht:		Geburtsort:		Staatsangehörigkeit:	
Religionszugehörigkeit:	<input type="checkbox"/> evangelisch	<input type="checkbox"/> römisch-katholisch	<input type="checkbox"/> ohne	<input type="checkbox"/> sonstiges: _____	
Religions-/Ethikunterricht	<input type="checkbox"/> evangelische Religion	<input type="checkbox"/> katholische Religion	<input type="checkbox"/> Ethik		
Fremdsprachen:	<input type="checkbox"/> Englisch ab Klasse _____		<input type="checkbox"/> _____ ab Klasse		
Krankenkasse:				versichert bei: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	
Thüringer Schulportal:	<input type="checkbox"/> registriert		<input type="checkbox"/> nicht registriert		
Jahr der Einschulung:		Grundschule:			
Wurde eine Klasse wiederholt? (wenn Ja, bitte zutreffendes ankreuzen)	Klasse:	Pflicht-wiederholung	freiwillige Wiederholung	freiwillige Rückstufung im 1. Hj.	zusätzl. freiwilliger Besuch
Festgestellte für den Schulbereich bedeutsame Behinderungen bzw. Krankheiten:					
Sonderpädagogisches Gutachten (SPG):	im Bereich:			Bisher benötigte und verwendete technische Hilfsmittel:	
	<input type="checkbox"/> LB (Lernbehinderung) <input type="checkbox"/> ESE (Emotionale und soziale Entwicklung) <input type="checkbox"/> KME (Körperlich- motorische Entwicklung) <input type="checkbox"/> HÖ (Hören) <input type="checkbox"/> SE (Sehen) <input type="checkbox"/> SP (Sprache) <input type="checkbox"/> GE (Geistige Entwicklung)				

Sorgeberechtigte Eltern		
	Mutter	Vater
Name, Vorname:		
Anschrift (wenn abweichend vom Kind):		
Telefon (privat):		
Telefon (dienstlich):		
Email:		

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

Bei Lebensgemeinschaften :	Hat der Vater eine Sorgerechtsklärung abgegeben?			
	Ja		Nein	
Nachweis hat vorgelegen:	Ja		Nein	
				Datum, Unterschrift Schulsachbearbeiter/-in:

Andere Sorgeberechtigte (z. B. Betreuer / Vormund) (Nachweis erforderlich!)		
Name, Vorname:		
Anschrift (wenn abweichend vom Kind):		
Telefon (privat):		
Telefon (dienstlich):		
Email:		

Nachweis beigefügt:	Ja		Nein	
				Datum, Unterschrift Schulsachbearbeiter/-in:

Nur bei nicht deutscher Muttersprache ausfüllen!			
<input type="checkbox"/> EU-Bürger	<input type="checkbox"/> Asylbewerber/Flüchtling	<input type="checkbox"/> (Spät-)Aussiedler	
<input type="checkbox"/> Ausländischer Gaststudent			
Herkunftsland:		In Deutschland seit:	
Familiensprache:			

Zweitwunsch Schule (bitte unbedingt eine Schule angeben)

Wunsch Mitschüler

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

Ich versichere die Richtigkeit aller Angaben:

Ort, Datum

(Unterschrift **beider** Sorgeberechtigten)

Mutter/Vater

Mutter/Vater

Eingangsvermerk der Schule:

Schüleraufnahalebogen eingegangen am:

Stempel

Unterschrift/ Funktion