



# 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“

**Anmeldung für Klasse: 1 im Schuljahr: 2027/2028**

**Erstwunschschule:** \_\_\_\_\_

**Zweitwunschschule:** \_\_\_\_\_



<b>Schülerin / Schüler</b>		
Familienname:		
Vornamen: <small>(Rufname bitte unterstreichen)</small>		
Geburtsdatum, Geburtsort:		
Geschlecht:		
Straße, Hausnr.:		
PLZ, Ort, Ortsteil:		
Staatsangehörigkeit:		
Sprache: <small>(bei nicht überwiegend deutscher Verkehrssprache)</small>		
Religionszugehörigkeit:		
Teilnahme am	Ethikunterricht <input type="checkbox"/>	Evangelischen Religionsunterricht <input type="checkbox"/>
Anzahl der Geschwister:		
festgestellte und für die schulische Ausbildung bedeutsame Behinderung bzw. Krankheiten:		
Sonstiges:		
<b>Sorgeberechtigte / Eltern</b>		
	<u>Mutter</u>	<u>Vater</u>
Name, Vorname:		
Staatsangehörigkeit Eltern:		
Straße und Hausnummer:		
PLZ, Ort		
Handy:		
Telefon (privat):		
Telefon (dienstlich):		
E-Mail für Elternbriefe und Anfragen (deutlich schreiben)		

Bei Alleinerziehenden:	Haben Sie das alleinige Sorgerecht?			
	Ja		Nein	(Wenn ja, bitte Gerichtsurteil/-beschluss vorlegen!)
Gerichtsurteil/ -beschluss in Kopie anhängend:	Ja		Nein	Unterschr. Sachbearb.

Bei Lebensgemeinschaften:	Haben andere Sorgeberechtigte eine Sorgerechtserklärung abgegeben?			
	Ja		Nein	
(Nachweis anhängen!) Kopie liegt vor:	Ja		Nein	Unterschr. Sachbearb.

<b>Andere Sorgeberechtigte</b>	
Name, Vorname:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Telefon (privat):	
Telefon (dienstlich):	
Handy:	
Email:	

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

**Weitere Personen, die im Notfall, wenn die Sorgeberechtigten nicht erreichbar sind, angerufen werden und Ihr Kind abholen dürfen:**

**Name und Telefonnummer**

.....

.....

.....

<b>Mein Kind besucht den Kindergarten in ...</b>	
Name der Einrichtung: .....	
Rückstellung gemäß § 18 Abs. 3 ThürSchulG gewünscht: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (Antrag anhängen)	

<b>Kenntnisnahme des Informationsblattes nach Artikel 13 DS-GVO</b>	
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. Diese sind auch auf den jeweiligen Internetseiten einzusehen. Auch die Information der Sorgeberechtigten zur Pflicht der Masernschutzimpfung habe/n ich/wir erhalten und zur Kenntnis genommen.	
zur Kenntnis genommen:	Ja

<b>Masernschutzimpfung-Nachweis zwingend erforderlich nach dem neuen Masernschutzgesetz</b>	
Impfschutz besteht	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> (Masernschutzgesetz, Impfnachweis ist erforderlich)
Impfstatus überprüft	Datum: _____ Unterschrift Sachbearbeiter: _____

## Einwilligung zur Verarbeitung eines Lichtbildes oder Fotos

**Sollte ein Punkt nicht angestrichen sein, gilt dies als „Nein“**

Mein Kind darf fotografiert werden                    Ja               Nein  

wenn ja, dann:

Fotoaufnahmen meines Kindes dürfen veröffentlicht werden:

- |  |    |                          |      |                          |
|--|----|--------------------------|------|--------------------------|
| - in Dokumentationen und Fotomappen der Schule (schulintern) | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| - im Klassenraum   | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| - im Schulhaus   | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| - in der Zeitung   | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| - auf der Schulhomepage                                      | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| - im Thüringer Schulportal                                   | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| - im Internet  | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |

Mein Kind darf gefilmt werden                    Ja               Nein  

wenn ja, dann:

Filmaufnahmen meines Kindes dürfen veröffentlicht werden:

- |                                  |    |                          |      |                          |
|----------------------------------|----|--------------------------|------|--------------------------|
| - im Fernsehen                   | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| - im Internet                    | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| - zu Aufführungen im Schulrahmen | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |

## Hortbesuch

ist gewünscht                       nicht gewünscht  

**Wenn Hortbesuch gewünscht, dann bitte die voraussichtliche Besuchszeit angeben**  
(nur zur Planung, ein genauer Antrag erfolgt später)

**Vor der Schule ab: ..... (voraussichtlich ab 06:00 Uhr geöffnet)**

**Nach der Schule bis: ..... (voraussichtlich bis 17:00 Uhr geöffnet)**

## Anmerkungen (Besonderheiten, Mitschülerwünsche, anderweitige Beschulung, Rückstellungswunsch, o.ä.)

### Haben Sie an alles gedacht?

- Anmeldung mit den Unterschriften aller sorgeberechtigten Personen
- Vollmacht (ggf. Kopie Sorgerechtsbescheinigung oder Gerichtsurteil)
- Kopie Geburtsurkunde
- Kopie Masernimpfschutz
- Datenschutzmerkblatt: abgetrennte Bestätigung zur Kenntnisnahme



.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschriften aller sorgeberechtigter Personen