

Schülerdaten-Erfassungsbogen – Neuaufnahme

Staatliche Gemeinschaftsschule Oldisleben

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“

Anmeldung für Klasse: 5 Schuljahr: 2026/2027

Erstwunschschule: _____ Zweitwunschschule: _____

Schülerin / Schüler	
Familienname:	
Vorname(n):	
Geburtsdatum und -ort:	Ort:
Geschlecht:	
Anschrift: Straße	
PLZ, Ort, Ortsteil	
Telefonverbindung Notfälle:	
Staatsangehörigkeit:	
Religion/Bekenntnis:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	<input type="checkbox"/> Evangelisch <input type="checkbox"/> Katholisch <input type="checkbox"/> Sonstiges:
Teilnahme am Unterricht:	<input type="checkbox"/> Religion <input type="checkbox"/> Ethik
Kindergartenbesuch?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, im Kindergarten _____
Einschulungsdatum:	
Anzahl der Geschwister:	
Krankenversicherung:	Name:
	Versichert bei: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Familie <input type="checkbox"/> Andere
Besonderheiten, Behinderungen bzw. Krankheiten:	
Pflegegrad?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Wenn Ja, welchen:

Name der aktuellen Schule:	
Adresse:	
Abmeldung zum:	
(Bitte um Beachtung bei der Abmeldung: Der Schulcloud-Zugang muss an der bisherigen Schule freigegeben werden)	

Sorgeberechtigte Eltern		
	Mutter	Vater
Name, Vorname:		
Staatsangehörigkeit Eltern:		
Straße und Hausnummer:		
PLZ, Ort		
Telefon (privat):		
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:

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

Andere Sorgeberechtigte (Pflegerperson, o. ä.)	
Name, Vorname:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Telefon (privat):	/
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:

Schwimmbefähigung	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Stufe: _____
Fahrradfahrbefähigung	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
per Unterschriften der Erziehungsberechtigten wird dies versichert:	_____
sonstige Bemerkungen	

