

Schülerdaten-Erfassungsbogen – Neuaufnahme

Staatliche Grundschule "Emsetal"

OT Schwarzhausen
 Am Langen Feld 10
 99880 Waltershausen
 Tel.: 036259 51407
 Fax: 036259 51408
 sekretariat@gs-emsetal.de



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:	
Geschlecht:	
Straße:	
PLZ und Wohnort:	
Telefonverbindung:	
Staatsangehörigkeit:	
Krankenversicherung:	Welche?
	Versichert bei: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Andere:
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:
Kindergartenbesuch:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	Wenn Ja, welcher?
Hortanmeldung:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	Wenn Ja, <input type="checkbox"/> bis 10 Stunden <input type="checkbox"/> über 10 Stunden:
Anzahl der Geschwister:	
Festgestellte für den Schulbereich bedeutsame Behinderungen bzw. Krankheiten:	
Pflegestufe:	Wenn Ja <input type="checkbox"/> , welche?

Sorgeberechtigte Eltern		
	Mutter	Vater
Name, Vorname:		
Straße und Hausnummer:		
PLZ und Ort:		
Telefon (privat):		
Telefon (dienstlich):		
E-Mail:		

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

Bei Lebensgemeinschaften:	Hat der Vater eine Sorgerechtserklärung abgegeben?			
	Ja		Nein	
Nachweis hat vorgelegen:	Ja		Nein	

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

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

