



Die nachfolgenden Angaben werden gem. § 57 Abs. 1 und 2 Thüringer Schulgesetz (ThürSchulG) erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach den datenschutzrechtlichen Regelungen der EU-Datenschutz-Grundverordnung sowie weiteren Vorschriften des Thüringer Datenschutzgesetzes (ThürDSG) und des § 57, § 58 ThürSchulG. Alle maßgeblichen Informationen bezüglich der Direkterhebung der personenbezogenen Daten im Rahmen der Neuanmeldung entnehmen Sie bitte dem ausgelegten Informationsblatt „Informationspflicht nach Art. 13 DS-GVO – Direkterhebung beim Betroffenen- zum Zeitpunkt der Begründung des Schulbesuchverhältnisses.“

 altersgerechte Einschulung

 vorzeitige Einschulung

 Einschulung nach Zurückstellung

 Rückstellung wird beantragt

Angaben Schulanfänger:

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsort / Land	/
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Straße / Nr.	
PLZ / Ort	
Staatsangehörigkeit	
Migrationshintergrund	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Aufenthaltsstatus	<input type="checkbox"/> Ausländer <input type="checkbox"/> Aussiedler <input type="checkbox"/> Asylbewerber <input type="checkbox"/> EU-Bürger
seit wann in Deutschland	
Sprache zu Hause	
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 (für die gesamte Schulzeit)	<input type="checkbox"/> evangelische Religion <input type="checkbox"/> katholische Religion <input type="checkbox"/> Ethik
Hortanmeldung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja, <input type="checkbox"/> bis 10 Std <input type="checkbox"/> über 10 Std
Anzahl der Geschwister	
Linkshänder	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Kindergartenbesuch	Name des Kindergartens:
Frühförderung im Kindergarten	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Krankenkasse	Welche?
bei wem versichert	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Andere
Pflegestufe	<input type="checkbox"/> Wenn ja, welche?
Gesundheitliche Besonderheiten, soweit sie für die Schule von Bedeutung sind(z.B. Allergien, Sehhilfe, Sonstiges)	

Angaben Sorgeberechtigte:		Bei allein Sorgeberechtigten Nachweis durch:	gesehen: Datum / Unterschrift
Sorgerecht für das Kind	<input type="checkbox"/> gemeinsam sorgeberechtigte Eltern <input type="checkbox"/> allein sorgeberechtigte Mutter <input type="checkbox"/> allein sorgeberechtigter Vater <input type="checkbox"/> Andere	<input type="checkbox"/> Gerichtsurteil/ - beschluss <input type="checkbox"/> Negativbescheid Jugendamt	
Name / Vorname			
Herkunftsland			
Wohnung (falls abweichend)			
Telefon (privat)			
Telefon (mobil)			
Telefon (dienstl.)			
Name / Vorname			
Herkunftsland			
Wohnung (falls abweichend)			
Telefon (privat)			
Telefon (mobil)			
Telefon (dienstl.)			

**Wir bestätigen alle Angaben wahrheitsgemäß und vollständig eingetragen zu haben.
Alle Veränderungen sind der Schule unverzüglich schriftlich anzuzeigen.**

Erfurt,
Ort, Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten