

# Anmeldebogen

für das Schuljahr 20 /



Gustav-Steinacker-Grundschule Buttelstedt  
Volkmarsener Platz 1  
99439 Am Ettersberg / OT Buttelstedt  
Tel: 036451/60406

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 beigegeführten Informationsblatt „Informationspflicht nach Art. 13 DS-GVO - Direkterhebung beim Betroffenen zum Zeitpunkt der Begründung des Schulbesuchsverhältnisses“

| Schüler / Schülerin   |  |
|---|--|
| Familienname:   |  |
| Vorname:  |  |
| Geburtsdatum/ -ort:   |  |
| Geschlecht:   |  |
| Straße:   |  |
| PLZ, Ort (Ortsteil):  |  |
| Staatsangehörigkeit:  |  |
| Religion/Bekenntnis:  | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein  |
| → Wenn ja, welches?   | <input type="checkbox"/> Evangelisch <input type="checkbox"/> Katholisch <input type="checkbox"/> Sonstiges:                                 |
| 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:   |  |
| Krankenversicherung:  | Name:  |
|   | Versichert bei: <input type="checkbox"/> Mama <input type="checkbox"/> Papa <input type="checkbox"/> Familie <input type="checkbox"/> Andere |
| Festgestellte, für den Schulbereich bedeutsame, Behinderungen bzw. Krankheiten: |  |
| Pflegegrad?:  | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, welcher?:   |

| Sorgeberechtigte Eltern |        |       |
|-------------------------|--------|-------|
|                         | Mutter | Vater |
| Name, Vorname:          |        |       |
| Straße und Hausnummer:  |        |       |
| PLZ, Ort/ OT:           |        |       |
| Telefon (privat):       |        |       |
| Telefon (dienstlich):   |        |       |
| Email:                  |        |       |

| Bei Alleinerziehenden:         | Haben Sie das alleinige Sorgerecht? |                          |      |                          |  |
|--------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|------|--------------------------|--|
|                                | Ja                                  | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> | (Wenn ja, bitte Gerichtsurteil/-beschluss vorlegen.) |
| Gerichtsurteil hat vorgelegen: | Ja                                  | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |  |
|                                |                                     |                          |      |                          | Datum, Unterschrift Schulsachbearbeiter/-in          |

| Bei Lebensgemeinschaften: | Hat der Vater eine Sorgerechtserklärung abgegeben? |                          |      |                          |   |
|---------------------------|--|--------------------------|------|--------------------------|---|
|                           | Ja   | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |   |
| Nachweis hat vorgelegen:  | Ja   | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |   |
|                           |  |                          |      |                          | Datum, Unterschrift Schulsachbearbeiter/-in |

| Andere Sorgeberechtigte |  |
|-------------------------|--|
| Name, Vorname:          |  |
| Straße und Hausnummer:  |  |
| PLZ, Ort/ OT:           |  |
| Telefon (privat):       |  |
| Telefon (dienstlich):   |  |
| Email:                  |  |

| Einwilligung zur Erstellung einer Klassenliste   |    |                          |      |                          |                    |
|--|----|--------------------------|------|--------------------------|--------------------|
| Zur Erleichterung des Schulbetriebes wäre es hilfreich, wenn in jeder Klasse ein Emailverteiler erstellt würde, um wichtige Informationen weiterzugeben. Auch diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden. |    |                          |      |                          |                    |
| Einverständnis erteilt:  | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> | (Bitte ankreuzen.) |

**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 |  | Nein |  | (Bitte ankreuzen.) |
|------------------------|----|--|------|--|--------------------|

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (beider Sorgeberechtigten) Mutter

\_\_\_\_\_  
Vater

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (der anderen Sorgeberechtigten)

**Eingangsvermerk der Schule:**

Schüleraufnahmebogen eingegangen am: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Stempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift