



## Schülerdatenerfassungsbogen Kl. 6/7

Lfd.Nr.:

Die nachfolgenden Daten 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“

**Bitte teilen Sie eventuelle Änderungen der Angaben der Schule schriftlich mit.**

Familienname	
Vorname	
Straße	
PLZ, Wohnort	
Geburtsdatum	
Geburtsort mit Ortsteil	
Geburtsland	
Jahr des Zuzuges (nach Deutschland)	
Staatsbürgerschaft	
Muttersprache	
Mein Kind ist zweifach gegen MMR geimpft (Vorlage des Impfausweises zwingend erforderlich)	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Chronische Krankheiten/ Behinderungen/ Atteste	
Pflegegrad (Wenn ja, bitte Kopie vom aktuellen Bescheid beifügen)	

<b>Besonderheiten, die von den Lehrern bzw. der Schule berücksichtigt werden sollen:</b>

**Sorgeberechtigte / Eltern**

	Mutter	Vater
Name, Vorname		
Straße		
PLZ, Ort mit Ortsteilen		
Telefon		
Telefon dienstlich		
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein

**Notfallkontakt bei Nichterreichbarkeit der Eltern/Sorgeberechtigte**

Name	
Telefonnummer	
Abholvollmacht	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein

Einschulungsdatum	
bisher besuchte Schule	
Aufnahmebedingungen erfüllt nach:	<input type="checkbox"/> nach Noten (De, Ma, HSK) <input type="checkbox"/> nach Empfehlung <input type="checkbox"/> Probeunterricht bestanden
2. Fremdsprache	<input type="checkbox"/> Spanisch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Latein
Religionszugehörigkeit	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> sonstige <input type="checkbox"/> konfessionslos
Unterrichtsteilnahme	<input type="checkbox"/> Ethik <input type="checkbox"/> kath. Religion <input type="checkbox"/> ev. Religion

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sorgeberechtigte