

Schülerdaten-Erfassungsbogen – Schuljahr 2021/22

Platanen-Schule Altenburg, Staatliche Grundschule

Name der Grundschule

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“

- Regeleinschulung
 Zurückstellung wird beantragt
 Gastschulantr. an/von: _____
 vorzeitige Einschulung
 Einschul. nach Zurückstellung
 Anmeldung für/von: _____

Schülerin / Schüler			
Familienname/Vorname			
Geburtsland/Bundesland:			
Geburtsdatum/-ort:			
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> sonstiges		
Straße/PLZ/Ort:			
Herkunftsland:	Mutter:	Vater:	
in Deutschland seit:			
Aufenthaltsstatus:			
Telefonverbindung	privat:	dienstl.:	
Staatsangehörigkeit:		Familiensprache:	
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	Bemerkungen:	
	Wenn Ja, welcher?:		
Hortbesuch:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
	Wenn Ja, <input type="checkbox"/> bis 10 Stunden <input type="checkbox"/> über 10 Stunden:		
Anz. d. Geschw./Geb.jahr			
Krankenversicherung:	Welche?		
	Versichert bei: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Andere:		
Behinderungen/ Krankheiten			
	<input type="checkbox"/> Linkshänder		

Sorgeberechtigte Eltern / sonstige Sorgeberechtigte		
Name, Vorname:		
Straße und Hausnummer:		
PLZ, Ort		
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/ -beschluss 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:

Einwilligung zur Darstellung von Bildern auf der Schul-Homepage					
Unsere Schule hat eine eigene Homepage, für deren Gestaltung die Schulleitung verantwortlich ist. Auf dieser Homepage möchten wir die Aktivitäten unserer Schule präsentieren. Dabei ist es auch möglich, dass Bilder Ihres Kindes (<u>ohne Namensnennung</u>) auf der Homepage abgebildet werden. Da solche Bildnisse ohne Einverständnis der oder des Betroffenen nicht verbreitet werden dürfen, benötigen wir hierfür Ihre Einwilligung. Wir weisen darauf hin, dass Informationen im Internet weltweit suchfähig, abrufbar und veränderbar sind. Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.					
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	<input checked="" type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>	./.	(Bitte ankreuzen!)

Ich / wir bestätigen die Richtigkeit der aufgenommenen Daten.
 Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass die Schule, falls erforderlich, Auskünfte beim Gesundheits-Kindergarten u.a. vorschulischen Einrichtungen über unser Kind einholen kann. Hierbei geht es um Informationen zur bestmöglichen Förderung und Unterstützung meines/unseres Kindes.

 (Unterschrift Sorgeberechtigten)

 Mutter

 Vater

 Altenburg,

 Schulsekretärin

 Ort, Datum

 Stempel

 Unterschrift/ Funktion