

## Schülerdaten-Erfassungsbogen – Neuaufnahme Klassenstufe 1-4

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 Informationsblatt „Informationspflicht nach Art. 13 DSGVO - Direkterhebung beim Betroffenen- zum Zeitpunkt der Begründung des Schulbesuchsverhältnisses“ bzw. lesen Sie unter [www.oststadtschule-eisenach.com](http://www.oststadtschule-eisenach.com) (Sorgeberechtigte-Datenschutz) nach.

Schülerin / Schüler	
Familienname:	
Vorname:	
Geburtsdatum/Geburtsort:	
Geschlecht:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Telefonverbindung:	
Staatsangehörigkeit:	
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"/> muslimisch <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> Sonstiges, und zwar
Teilnahme am Unterricht:	<input type="checkbox"/> evangelische Religion    oder <input type="checkbox"/> katholische Religion    oder <input type="checkbox"/> Ethik:
Verkehrssprache in der Familie:	
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:	Welche?
	Versichert bei: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Andere:
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, 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:

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

Ungangsregelung	
Wie ist der Umgang geregelt?	
Kontaktverbot?	
sonstiges	

Ergänzungen für Schüler nichtdeutscher Herkunft	
wohnhaft in Deutschland seit:	
Schulbesuchsjahre im Heimatland:	
Schulbesuchsjahre in Deutschland:	
abgebende Schule (in Deutschland):	
erlernte Sprachen: <input type="checkbox"/> Verkehrssprache(n) der Familie <input type="checkbox"/> Schriftspracherwerb (Jahre): <input type="checkbox"/> Englisch (Jahre) <input type="checkbox"/> sonstige Sprachen (Jahre)	
DAZ <input type="checkbox"/> Analphabet <input type="checkbox"/> A0 <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/> unbekannt	
<input type="checkbox"/> Vorkurs (Umfang) <input type="checkbox"/> Grundkurs/ Basiskurs (Umfang) <input type="checkbox"/> Aufbaukurs (Umfang) <input type="checkbox"/> Intensivkurs (Umfang) <input type="checkbox"/> kein DAZ-Unterricht	<input type="checkbox"/> Schüler mit befristetem Aufenthalt in Thüringen <input type="checkbox"/> Schüler mit unbefristetem Aufenthalt in Thüringen <input type="checkbox"/> Berechtig nach dem Bundesvertriebenengesetz

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

(Unterschrift beider Sorgeberechtigten)                              Mutter                              Vater

\_\_\_\_\_

(Unterschrift der anderen Sorgeberechtigten)