

# Schülerdaten-Erfassungsbogen – Schuljahr 2021/2022

## Staatliche Grundschule Karolinum

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: Mail:	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"/> Hörgerät <input type="checkbox"/> Brille <input type="checkbox"/> Linkshänder		

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

Bei Alleinerziehenden:	Haben Sie das alleinige Sorgerecht?			
	Ja		Nein	(Wenn Ja, bitte Gerichtsurteil/-beschluss vorlegen!)
Gerichtsurteil/ -beschluss hat vorgelegen:	Ja		Nein	
				Datum, Unterschrift Schulsachbearbeiter/-in:

Bei Lebensgemeinschaften:	Hat der Vater eine Sorgerechtserklärung abgegeben?			
	Ja		Nein	
Nachweis hat vorgelegen:	Ja		Nein	
				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.				
<b>Einverständnis erteilt:</b>	<b>Ja</b>		<b>Nein</b>	(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				
<b>zur Kenntnis genommen:</b>	<b>Ja</b>		<del>Nein</del> /. (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

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum Stempel Unterschrift/ Funktion