

Anmeldung zum Besuch einer Staatlichen Grund- oder Gemeinschaftsschule

Schuljahr:

wird durch die Schule ausgefüllt:

- Regeleinschulung
 vorzeitige Einschulung

Die nachfolgenden Angaben werden gemäß § 57 Abs. 1 und 2 Thüringer Schulgesetz (ThürSchulG) i. V. m. § 136 Abs. 1 und 2 der Thüringer Schulordnung (ThürSchulO) in der jeweils geltenden Fassung erhoben. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die Datenverarbeitung richtet sich nach den datenschutzrechtlichen Regelungen der Verordnung (EU) 2016/679 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 27. April 2016 zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten, zum freien Datenverkehr und zur Aufhebung der Richtlinie 95/46/EG (Datenschutz-Grundverordnung – DS-GVO) sowie weiteren Vorschriften des Thüringer Datenschutzgesetzes (ThürDSG) und des § 57 ThürSchulG. Alle maßgeblichen Informationen bezüglich der Direkterhebung der personenbezogenen Daten im Rahmen der Anmeldung entnehmen Sie bitte dem beigefügten Informationsblatt „Informationspflicht nach Art. 13 DS-GVO“

Schule

Hinweis: Die Anmeldung ist an der zuständigen Staatlichen Grundschule oder der gewählten Gemeinschaftsschule abzugeben. Wünschen Sie die Beschulung an einer anderen Staatlichen Grundschule ist zusammen mit der Anmeldung ein Gastschulantrag zu stellen. Das Formular dazu finden Sie auf der Homepage des Staatlichen Schulamts Ostthüringen (<https://schulamt.thueringen.de/ost/schulamt/formulare>).

Erstwunschschule:

Zweitwunschschule:

Schülerdaten

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Familienname (Kopie Geburtsurkunde/ Familienstammbuch beizulegen)	Vorname
<input type="text"/>	<input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> divers
Geburtsname	Geschlecht
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	Geburtsort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße / Hausnummer	Geburtsland
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ / Wohnort	Staatsangehörigkeit
<input type="text"/>	<input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> Familie
Krankenkasse	versichert bei

Sorgeberechtigte

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Familienname, Vorname Sorgeberechtigte/r 1 (Nachweis alleiniges Sorgerecht beizulegen)	Familienname, Vorname Sorgeberechtigte/r 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ/ Wohnort (wenn abweichend vom Kind)	PLZ/ Wohnort (wenn abweichend vom Kind)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße / Hausnummer (wenn abweichend vom Kind)	Straße / Hausnummer (wenn abweichend vom Kind)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer privat/ mobil	Telefonnummer privat/ mobil
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer dienstlich	Telefonnummer dienstlich
<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse	E-Mail-Adresse

Geschwister

Sind Geschwisterkinder vorhanden?

ja nein wenn ja, besucht dieses im Jahr der Einschulung eine Staatliche Grund- oder Gemeinschaftsschule?

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Familienname, Vorname Geschwisterkind	Schule/ Klasse im Jahr der Einschulung
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Familienname, Vorname Geschwisterkind	Schule/ Klasse im Jahr der Einschulung

Angaben zum Unterricht

- Konfession: ohne Evangelisch Katholisch Islam Andere:
- Teilnahme am Unterricht: Ethik Evangelische Religion Katholische Religion

Für den Schulbesuch bedeutsame gesundheitliche Einschränkungen und Behinderungen

Gesundheitliche Einschränkung liegt vor	<input type="checkbox"/> ja, Art: <input type="text"/>
Behinderung liegt vor (ärztliche Bescheinigung und ggf. Schwerbehindertenausweis beilegen)	<input type="checkbox"/> ja, Art: <input type="text"/>
Pflegegrad	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5

Sonstiges

Kindertagesstättenbesuch: nein ja, Name/ Ort der Kita:

Im Rahmen des Schulaufnahmeverfahrens ist die Schweigepflichtsentbindung wichtig für folgende Institutionen: Kindergarten, aufnehmende Schule, Schulamt, Schulverwaltung, Kinder- und Jugendärztlicher Dienst und Träger der Eingliederungshilfe.
Ich /wir stimmen der Schweigepflichtsentbindung zu: nein ja

Hortplatz gewünscht: nein ja bis 10 Stunden wöchentlich über 10 Stunden wöchentlich

Umzug bis zur Einschulung geplant: ja, neue Adresse:

Fahrschüler: nein ja Einstiegsstelle:

nur auszufüllen bei Schülern nichtdeutscher Herkunft

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Herkunftsland	in Deutschland seit
<input type="text"/>	
Familiensprache/n	

Sprachkenntnisse des Kindes:
 Englisch Französisch Russisch Deutschförderung notwendig
 Deutsch Andere:

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie den Erhalt des Informationsblattes „Informationspflicht nach Art. 13 DS-GVO“ und bestätigen die Richtigkeit Ihrer Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte/r 1

Unterschrift Sorgeberechtigte/r 2

Eingangsvermerk der Schule:

Anmeldung eingegangen am: _____

Stempel

Unterschrift / Funktion