



Schülerdaten - Erfassungsbogen zum Schuljahr 2025 / 2026

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 bei Betroffenen - zum Zeitpunkt der Begründung des Schulbesuchsverhältnisses.

- Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Schüler/ - in			
Regelerschulung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Zurückstellung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Gastschulantrag: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: Wenn ja, wo?	
Familiennamen:			
Vorname:			
Geburtsdatum:			
Geburtsort:		Geburtsland:	
Datum Zuzuges lt. <b>Meldebescheinigung</b>		Verkehrssprache:	
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich			
Straße, Hausnummer:			
PLZ, Ort:			
Staatsangehörigkeit:			
Religion/ Bekenntnis: <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> Keine			
Teilnahme am Unterricht: <input type="checkbox"/> katholische Religion <input type="checkbox"/> Ethik			
Kindergartenbesuch:		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Datum der Ersteinschulung:		Wenn ja, welcher?	
Masernimpfung:		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Nein	
Hortanmeldung:		gesehen von:	
		<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:			
Festgestellte für den Schulbesuch bedeutsame Behinderungen/ Krankheiten:			
<input type="checkbox"/> Rechtshänder <input type="checkbox"/> Linkshänder <input type="checkbox"/> noch unentschieden <input type="checkbox"/> Motorik <input type="checkbox"/> Verhalten <input type="checkbox"/> Konzentration <input type="checkbox"/> Sprache <input type="checkbox"/> körperlich <input type="checkbox"/> Sonstige:			
Zeigt ihr Kind Auffälligkeiten in seiner Entwicklung:			
Erhält Ihr Kind diesbezüglich Förderung in der Kita oder vom Logopäden oder...?			
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Wenn ja, welche?			



Sorgeberechtigte Eltern		
	Mutter	Vater
Name, Vorname:		
Straße, Hausnummer:		
PLZ, Ort:		
Telefon (privat):		
Mobil:		
Telefon (dienstlich):		
Email (wichtig):		

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

Bei Alleinerziehenden:	Haben Sie das alleinige Sorgerecht?				
	ja		nein		
Gerichtsurteil/ - beschluss hat vorgelegen:	ja		nein		
Datum, Unterschrift Schulsachbearbeiter/ - in					

Bei Lebensgemeinschaften:	Hat der Vater eine Sorgerechtsklärung abgegeben?				
	ja		nein		
Nachweis hat vorgelegen:	ja		nein		
Datum, Unterschrift Schulsachbearbeiter/ - in					

**Änderungen in den persönlichen Angaben sind der Schule unverzüglich mitzuteilen.**

Heiligenstadt, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift beider Sorgeberechtigten

Aufnahme erfolgt ab \_\_\_\_\_

in Klasse: \_\_\_\_\_