



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						
Regeleinschulung: <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				
		Wenn ja, welcher?				
Datum der Ersteinschulung:		Schule:				
<b>Masernimpfung:</b>		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Nein				
		gesehen von:				
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:						
Festgestellte für den Schulbesuch bedeutsame Behinderungen/ Krankheiten:						
Zeigt ihr Kind Auffälligkeiten in seiner Entwicklung:						
				<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:		
				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 Sorgerechtserklärung 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: \_\_\_\_\_