



Schülerdaten - Erfassungsbogen zum Schuljahr 2026/2027

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?
Familienname:		
Vorname:		
Geburtsdatum:		
Geburtsort:	Geburtsland:	
Datum Zuzuges lt. Meldebescheinigung	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 Erst Einschulung:	Schule:	
Masernimpfung:	<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 unentschlossen	
	<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: _____