**Staatliche Regelschule Bad Langensalza**

**„Wiebeckschule“**

 *Bornklagengasse 14 – 16, 99947 Bad Langensalza*

 *Tel.: 03603/842039 Fax.: 03603/848613*

*E-Mail:* *sekretariat@rs-lsz.schulen-uh.de* *Homepage: www.wiebeckschule.de*

**Schülerdaten - Erfassungsbogen - Neuaufnahme - Anmeldung**

Die nachfolgenden Angaben werden gem. § 57 Abs. 1 und 2 Thüringer Schulgesetz (ThürSchulG) erhoben.

 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“. Übersteigt die Anzahl der Anmeldungen die Aufnahmekapazität, ist ein Auswahlverfahren unter Berücksichtigung der in § 15a ThürSchulG genannten Kriterien durchzuführen. Dabei sind zunächst die nach § 15a Abs. 6 ThürSchulG vorrangig aufzunehmenden Kinder aufzunehmen.

**Anmeldung für Klasse: 5**

**Schuljahr: …….…………**

**ab dem ……………….……**

|  |  |
| --- | --- |
|   |  **Schülerin / Schüler**  |
| Familienname:  |   |
| Vorname:  |   |
| Geburtsdatum, Geburtsort |   |
| Geschlecht:  |   |
| Straße:  |   |
| PLZ, Ort:  |   |
| Staatsangehörigkeit:  |   |
| Sprache in der Familie: |  |
| Religionszugehörigkeit:  |   |
| Einschulungsjahr : |  |
| Zur Zeit besuchte Schule: |  |
| Für die Schule bedeutsame Behinderung, Krankheiten: |   |
| Gibt es ein aktuelles Sonderpäd. Gutachten – welches? |   |
| Anzahl der Geschwister: |  |
| Teilnahme am:  | Ethikunterricht 🞎 Evangelischen Religionsunterricht 🞎 (Zutreffendes bitte ankreuzen) |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  **Sorgeberechtigte Eltern**  |
|   | Mutter  | Vater  |
| Name, Vorname:  |   |   |
| Straße und Hausnummer:  |   |   |
| PLZ, Ort  |   |   |
| Telefon (privat):  |   |   |
| Telefon (dienstlich)::  |   |   |
| Handy:  |   |   |
| E-Mail: |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bei Alleinerziehenden:  |  | Haben Sie das alleinige Sorgerecht?  |
|   | Ja  |   | Nein  |   | (Wenn Ja, bitte Sorgerechtsnachweis, Gerichtsurteil/-beschluss vorlegen!)  |

|  |  |
| --- | --- |
| Bei Lebensgemeinschaften:  | Haben andere Sorgeberechtigte eine Sorgerechtserklärung abgegeben?  |
|   | Ja  |   | Nein  |   | (Wenn Ja, bitte Sorgerechtsnachweis, Gerichtsurteil/-beschluss vorlegen!) |
| **Andere Sorgeberechtigte**  |
| Name, Vorname:  |   |
| Straße und Hausnummer:  |   |
| PLZ, Ort:  |   |
| Telefon (privat):  |   |
| Telefon (dienstlich):  |   |
| Handy:  |   |
| Bei Alleinerziehenden:  | Haben Sie das alleinige Sorgerecht?  |
|   | Ja  |   | Nein  |   | (Wenn Ja, bitte Sorgerechtsnachweis Gerichtsurteil/-beschluss vorlegen!)  |

|  |
| --- |
| **1. Einwilligung zur Darstellung von Bildern auf der Schul-Homepage und regionale Zeitungen** |
| **Einverständnis erteilt:** | Ja |  | Nein |  | (Zutreffendes bitte ankreuzen) |
| **2. Einwilligung zur Erstellung einer Klassenliste** |
| **Einverständnis erteilt:** | Ja |  | Nein |  | (Zutreffendes bitte ankreuzen) |
| **3. 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 das Informationsblatt der Schule zu den o.g. Punkten 1 und 2 habe/n ich/wir  |
| **Erhalten und zur Kenntnis genommen**  | Ja  |  | Nein  |   | (Zutreffendes bitte ankreuzen) |
|  |
| **Zweitwunschschule:** |  |

**Ort, Datum …………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………….**

 (Unterschrift der Sorgeberechtigten)

**Von der aufnehmenden Schule auszufüllen**:

Das Merkblatt zur Erhebung personenbezogener Daten (Masernimpfschutz) wurde übergeben.

Masernimpfschutz vollständig: 🞎 ja 🞎 nein (Impfdokument hat vorgelegen)

………………………………………………….….

Datum, Unterschrift Schule