

Schülerdaten-Erfassungsbogen – Übertritt zum Gymnasium

Staatliches Gymnasium „Geschwister Scholl“ Sondershausen

Zweitwunsch (Pflichtangabe)

Haus 1 Güntherstr. 58

Tel. 03632-71140

Haus 2 A.-Puschkin-Promenade 22b Tel. 03632-702323

Eine Anmeldung an unserer Schule begründet noch kein Schulverhältnis! Bei Überschreitung der Klassenkapazität von 30 ist eine Umsetzung möglich. Daher macht sich die Angabe eines Zweitwunsches für ein weiteres Gymnasium erforderlich!

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 beim Betroffenen- zum Zeitpunkt der Begründung des Schulbesuchsverhältnisses“

| Angaben zur Schülerin/zum Schüler | | | |
|---|--|---------------------------------|--|
| Familienname: | | | |
| Vorname: | | | |
| Geburtsdatum: | Geburtsort: | Geschlecht: | |
| Straße: | | | |
| PLZ, Ort: | Ortsteil: | | |
| Telefonverbindung: | | | |
| Staatsangehörigkeit: | | | |
| Religionszugehörigkeit: | Ist Ihr Kind getauft? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | | |
| | Wenn ja, welche/s? Evangelisch <input type="checkbox"/> Katholisch <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/> | | |
| Anzahl der Geschwister: | | | |
| Name Krankenversicherung: | versichert über: Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> selbst <input type="checkbox"/> | | |
| Festgestellte für den Schulbereich bedeutsame Behinderungen bzw. Krankheiten: | Pflegegrad? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, welchen: | | |
| derzeit besuchte Schule | | | |
| derzeit besuchte Klasse | | | |
| Übertritt durch Notenvoraussetzung | <input type="checkbox"/> | Übertritt durch Empfehlung | <input type="checkbox"/> |
| | | Übertritt durch Aufnahmeprüfung | <input type="checkbox"/> |
| Datum der Einschulung: | in welche Grundschule: | | |
| | fristgemäß <input type="checkbox"/> vorzeitig <input type="checkbox"/> verspätet <input type="checkbox"/> | | |
| gewünschte 2. Fremdsprache (ab 6. Klasse) | Französisch <input type="checkbox"/> | | Latein <input type="checkbox"/> |
| Mein/e Tochter/Sohn nimmt teil am | Ethikunterricht <input type="checkbox"/> | | Ev. Religionsunterricht <input type="checkbox"/> |
| | (<input type="checkbox"/> Zutreffendes bitte ankreuzen!) | | |

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

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

| Einwilligung zur Verarbeitung eines Lichtbildes für Schulverwaltungszwecke | | | | |
|--|-----------|--|-------------|--------------------|
| Die Schule möchte mit Ihrer schriftlichen Einwilligung ein Lichtbild Ihres Kindes für Verwaltungszwecke erheben und verwenden. Das Lichtbild wird in analoger Form für die Ausstellung eines Schülerausweises <u>und</u> eines Fahrausweises (falls Ihr Kind Fahrschüler ist) verwendet. Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung ohne Angabe von Gründen für die Zukunft zu widerrufen. Durch den Widerruf Ihrer Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt. | | | | |
| Einverständnis erteilt: | Ja | | Nein | (Bitte ankreuzen!) |

| Einwilligung zur Übermittlung an den Klassen- und Schulelternsprecher | | | | |
|---|-----------|--|-------------|--------------------|
| Die Elternsprecher erhalten von der Schule zur Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen und Adressdaten mit Telefonnummer und Email-Adresse nur, wenn Sie hierzu Ihre schriftliche Einwilligung erteilen. Zur Verfahrenserleichterung bitten wir Sie bereits an dieser Stelle, um Ihre Einwilligung. Sollten Sie in Kenntnis der personellen Zusammensetzung Ihrer Elternvertretung eine Übermittlung nicht wünschen, können Sie die Einwilligung für die Zukunft selbstverständlich widerrufen. Durch den Widerruf Ihrer Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile. | | | | |
| Einverständnis erteilt: | Ja | | Nein | (Bitte ankreuzen!) |

| Einwilligung zur Erstellung einer Klassenliste | | | | |
|---|-----------|--|-------------|--------------------|
| Zur Erleichterung des Schulbetriebes wäre es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Kontaktliste erstellt würde, um erforderlichenfalls mittels Telefonkette/Emailverteiler wichtige Informationen zwischen Eltern und/bzw. volljährigen Schülerinnen und Schülern weiterzugeben. Für die Erstellung einer solchen Liste, die Name, Vorname des Schülers bzw. der Schülerin sowie Telefon-nummer/Emailadresse enthält, und für die Weitergabe der Liste an alle Eltern der klassenangehörigen Schülerinnen und Schüler, benötigen wir Ihr Einverständnis. Auch diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden. | | | | |
| Einverständnis erteilt: | Ja | | Nein | (Bitte ankreuzen!) |

| 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 die darin enthaltenen Informationen habe/n ich/wir | | | | |
| zur Kenntnis genommen und erhalten: | Ja | | Nein | (Bitte ankreuzen!) |

Ort, Datum

(ab Vollendung 14. Lebensjahr Unterschrift der Schülerin/des Schülers)

(Unterschrift **beider** Sorgeberechtigten)

Mutter

Vater

Oder

Ort, Datum

(Unterschrift der/des volljährigen Schülerin/Schülers)

Eingangsvermerk der Schule:

Schüleraufnahmebogen eingegangen am:

Stempel

Unterschrift/Funktion