



Anmeldung
 an die Staatliche Regelschule „G.E.Lessing“ in Nordhausen für die
 Klassenstufe **5.** zum Schuljahr 2023/2024

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“.

BITTE GEBEN SIE ZUSAMMEN MIT DIESEM ANMELDEFORMULAR EIN PASSBILD FÜR DEN SCHÜLER AUSWEIS AB SOWIE DEN ORIGINAL IMPFAUSWEIS ZUR PRÜFUNG DER ZWEIFACH-MASERN-IMPfung:

Wunschschule

Hinweis: Zur Schulaufnahme wählen die Eltern mit jeweils einem Erst- und Zweitwunsch die Schulen, an denen sie die Beschulung ihres Kindes wünschen. Die Anmeldung wird an der Erstwunschschule abgegeben. Aus der Benennung der Wunschschulen ergibt sich kein Aufnahmeanspruch. Sollte die Zahl der Anmeldungen die Aufnahmekapazität der benannten Schulen übersteigen, erfolgt ein Auswahlverfahren anhand der gesetzlichen Kriterien gemäß § 15a Thüringer Schulgesetz. Wünschen Sie die Beschulung an einer anderen Staatl. Regelschule ist zusammen mit der Anmeldung ein Gastschulantrag zu stellen. Das Formular dazu finden Sie auf der Homepage des Staatl. Schulamts Nordthüringen.

Erstwunschschule:	
Zweitwunschschule:	

Schülerdaten

Geschlecht: männlich weiblich divers o. Ang.

Familienname:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort/Kreis/Land:	
Staatszugehörigkeit:	
Straße / Hausnummer:	
PLZ / Ort	
Krankenkasse:	
versichert bei Mutter/Vater/Familie:	

Bisherige Schullaufbahn

Jahr und Ort der ersten Einschulung:	
Verlängerte Schuleingangsphase? Ja / Nein	
Wiederholte Klassen:	

Bisher besuchte Schulen:

Von	Bis	Name und Ort der Schule

Liegt ein Sonderpädagogisches Gutachten vor? (Bitte ankreuzen)

Lernen ESE Sehen Hören Körperliche / motorische Entwicklung

Angaben zur Religion

Konfession (Bitte ankreuzen):

ohne Evangelisch Katholisch Islam Andere: _____

Teilnahme am Unterricht (Bitte ankreuzen)

Ethik Evangelische Religion Katholisch Religion

Angaben über die Erziehungs- und Sorgeberechtigte

	Sorgeberechtigte/r 1	Sorgeberechtigte/r 2
Familienname:		
Vorname:		
Straße / Hausnummer:		
PLZ / Ort:		
Telefon/Handy dienstlich:		
Telefon/Handy privat:		
Emailadresse:		

Erklärung zur Sorgeberechtigung

Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein oder das Aufenthaltsbestimmungsrecht haben, so ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen. Bitte ankreuzen:

Wer:	Sorgeberechtigt	Aufenthaltsbestimmungsrecht
Mutter		
Vater		
Sonstige(Pflege / Großeltern):		

Geschwister

Geschwisterkinder Anzahl:	
Geschwister an dieser Schule:	
1. Name/Vorname/Klasse:	
2. Name/Vorname/Klasse:	
3. Name/Vorname/Klasse:	

Wünsche bezüglich Klassenlehrer*in / Mitschüler*in:

Klassenlehrer*in:
Mitschüler*in:

Nur auszufüllen bei Schülern nichtdeutscher Herkunft

Herkunftsland:	
In Deutschland seit / Zuzugsjahr:	
Familiensprache:	

Nordhausen, den _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Familienname Schüler*in:	
Vorname Schüler*in:	

Gesundheitsbogen

Gesundheitliche Besonderheiten (Allergien/Behinderung/Sehhilfe usw.)

Masern Impfung Nachweis	
1. Masern Impfung Datum:	
2. Masern Impfung Datum:	

Empfangsbestätigung Infektionsschutz

Empfangsbestätigung

Hiermit wird der Empfang der Mitteilung „**Gemeinsam vor Infektionen schützen**“
 Belehrung für Eltern und sonstige Sorgeberechtigte durch Gemeinschaftseinrichtungen
 gemäß § 34 Abs. 5 Satz 2 Infektionsschutzgesetz bestätigt.
 Wir haben die Mitteilung zur Kenntnis genommen.

Datum

Unterschrift Sorge-/Erziehungsberechtigte

Familienname Schüler*in:	
Vorname Schüler*in:	

Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung Verwendung von Personenabbildungen

- Hiermit willige ich in die Verarbeitung meiner in dieser Anmeldung bereitgestellten personenbezogenen Daten ein. Die Datenverarbeitung erfolgt ausschließlich zum Zweck der Anmeldung, Durchführung und Beendigung des Schulbesuchsverhältnisses.

Einwilligung zur Datenverarbeitung

Ort, Datum

Unterschrift Sorge-/Erziehungsberechtigte

- Im Rahmen schulischer Veranstaltungen werden Foto-, Film- und Tonaufzeichnungen gemacht, auf denen Ihr Sohn/Ihre Tochter zu erkennen ist. Das Bild- und Filmmaterial wird unter Berücksichtigung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen verarbeitet und genutzt. Wir bitten um Ihr Einverständnis für Publikationen **(zutreffendes bitte ankreuzen!)**
 - auf unserer Internetseite,
 - im Rahmen schulischer Veranstaltungen (bspw. Flyer, Präsentationen, Plakaten, Klassenfotos),
 - von Videoaufzeichnungen, die durch die Schule verwendet werden dürfen.

Einwilligung zur Verwendung von Personenabbildungen

Ort, Datum

Unterschrift Sorge-/Erziehungsberechtigte

- Eine Weitergabe der personenbezogenen Daten an Dritte findet nur unter Berücksichtigung von Artikel 13 der DS-GVO statt. Die Einwilligung erfolgt auf freiwillige Basis und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Ab Zugang der Erklärung dürfen meine Daten nicht weiter Verarbeitet werden. Sie sind unverzüglich zu löschen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Meine Widerrufserklärung werde ich an das Thüringer Ministerium für Bildung, Jugend und Sport, Thüringer Landesbeauftragter für den Datenschutz und die Informationsfreiheit, Häßlerstr. 8, 99096 Erfurt richten. Die Folgen einer möglichen Verweigerung der Einwilligung zur Datenverarbeitung sind mir bekannt. Die Zustimmung zur Verwendung von Personenabbildungen kann jederzeit widerrufen werden.

Kenntnisnahme des Informationsblattes nach Art.13 DS-GVO

Das Merkblatt zur „Informationspflicht nach Art. 13 DS-GVO – Direkterhebung beim Betroffenen – zum Zeitpunkt der Begründung des Schulbesuchsverhältnisses“ und die darin enthaltenen Informationen habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift Sorge-/Erziehungsberechtigte