**Schülerdaten-Erfassungsbogen – Neuaufnahme**

**Staatliche Grundschule Rückersdorf**

**Name der Grundschule**

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“

|  |  |
| --- | --- |
| **Schülerin / Schüler** | |
| Datum der Einschulung: |  |
| Familienname:(abweichender Geburtsname) |  |
| Vorname: (Rufname bitte unterstreichen) |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Geburtsort |  |
| Geburtsland |  |
| bei nichtdeutschen Geburts-  land das Jahr des Zuzugs  nach Deutschland |  |
| Geschlecht: |  |
| Straße: |  |
| PLZ, Ort: |  |
| Staatsangehörigkeit: |  |
| Religion/Bekenntnis: | Ja  Nein |
| Wenn Ja, welche/s? |
| evangelisch  katholisch  Sonstiges: |
| Teilnahme am Unterricht: | evangelische Religion oder  Ethik |
| Kindergarten: |  |
| Wird Ihr Kind voraussichtlich den Hort der  GS Rückersdorf besuchen? | Ja  Nein  Wenn Ja,  bis 10 Stunden  über 10 Stunden: |
| Impfschutz gegen Masern | Ja  Nein |
| Krankenversicherung: | Welche? |
|  | Versichert bei:  Mutter  Vater  Andere: |
| Schreibhand: | Rechtshänder  Linkshänder  noch nicht festgelegt |
| Festgestellte für den  Schulbereich bedeutsame  Behinderungen bzw.  Krankheiten: |  |
| Pflegestufe? | Wenn Ja , welche? |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
| **Eltern** | | | | | | |
|  | Mutter | | | | | Vater |
| Name, Vorname: |  | | | | |  |
| Straße und Hausnummer: |  | | | | |  |
| PLZ, Ort |  | | | | |  |
| Telefon (Festnetz/privat): |  | | | | |  |
| Telefon (Handy/privat): |  | | | | |  |
| Telefon (dienstlich): |  | | | | |  |
| Email: |  | | | | |  |
| Sorgeberechtigt: |  | | | | |  |
| Abholberechtigt:  (nur wenn kein Sorgerecht) |  | | | | |  |
|  | | | | | | |
| Bei Alleinerziehenden: | | Haben Sie das alleinige Sorgerecht? | | | | |
|  | | Ja |  | Nein |  | (Wenn Ja, bitte Gerichtsurteil/Negativbeschied vorlegen!) |
| 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: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Andere Sorgeberechtigte** (z. B. Pflegefamilie, Amtsbevollmächtigte) | |
| Name, Vorname: |  |
| Straße und Hausnummer: |  |
| PLZ, Ort: |  |
| Telefon (privat): |  |
| Handy: |  |
| Telefon (dienstlich): |  |
| Email: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Einwilligung zur Darstellung von Bildern auf der Schul-Homepage** | | | | | |
| Unsere Schule hat eine eigene Homepage, für deren Gestaltung die Schulleitung verantwortlich ist. Auf dieser Homepage möchten wir die Aktivitäten unserer Schule präsentieren. Dabei ist es auch möglich, dass Bilder Ihres Kindes (ohne Namensnennung) auf der Homepage abgebildet werden. Da solche Bildnisse ohne Ein-verständnis der oder des Betroffenen nicht verbreitet werden dürfen, benötigen wir hierfür Ihre Einwilligung.  Wir weisen darauf hin, dass Informationen im Internet weltweit suchfähig, abrufbar und veränderbar sind.  Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. | | | | | |
| **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!) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Einwilligung zur Übermittlung an den Klassenelternbeirat** | | | | | |
| Die Klassenelternbeiräte erhalten von der Schule zur Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen und Adress-daten 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. | | | | | |
| **Einverständnis erteilt:** | **Ja** |  | **Nein** |  | (Bitte ankreuzen!) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Einwilligung in die Übermittlung an den Schulfotografen** | | | | | |
| In unserer Schule erlauben wir es einer Firma für Schulfotografie, Einzel- und Klassenfotos Ihrer Kinder zu erstellen. Die Teilnahme an diesen Fototerminen ist freiwillig und von Ihrer eigenen Entscheidung abhängig. Es handelt sich dabei nicht um eine schulische Veranstaltung. Falls die Firma die Klassenfotos mit den Vor- und Nachnamen Ihres Kindes versehen will, benötigt sie diese Information vorab von der Schulverwaltung.  Die Übermittlung dieser Daten kann jedoch nur mit Ihrer Einwilligung erfolgen. Hierfür benötigen wir Ihr schriftliches Einverständnis, welches Sie jederzeit für die Zukunft widerrufen können. | | | | | |
| **Einverständnis erteilt:** | **Ja** |  | **Nein** |  | (Bitte ankreuzen!) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Einwilligung zur Veröffentlichung von Bildern und Texten in der örtlichen Tagespresse sowie im Amtsblatt** | | | | | |
| Wir beabsichtigen im Rahmen der pädagogischen Arbeit oder von Schulveranstaltungen entstehende Fotos in der örtlichen Tagespresse bzw. im Amtsblatt zu veröffentlichen. Neben Klassenfotos kommen hier auch Informationen über Schulausflüge, Schülerfahrten, Wettbewerbe, Unterrichtsprojekte oder dem „Tag der offenen Tür“ sowie Schulfeste in Betracht, jedoch alles ohne personenbezogene Namensnennung. | | | | | |
| **Einverständnis erteilt:** | **Ja** |  | **Nein** |  | (Bitte ankreuzen!) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Einwilligung zur Veröffentlichung von Bildern im Schulhaus und im Klassenzimmer** | | | | | |
| Wir möchten von unseren Schülern und Schülerinnen gern Klassenfotos, Fotos von Schulveranstaltungen und von Wettbewerben (mit Namensnennung) in unserer Schule und in den Klassenzimmern aushängen. | | | | | |
| **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:** | **Ja** |  |  |

Ort, Datum

(Unterschrift beider Sorgeberechtigten) Mutter Vater

oder

(Unterschrift der anderen Sorgeberechtigten)

*Eingangsvermerk der Schule:*

*Schüleraufnahmebogen eingegangen am:*

*Stempel Unterschrift/ Funktion*