

# Anmeldung zur Aufnahme an das Staatliche Gymnasium

## Oskar Gründler Gebesee

### in Klassenstufe 10



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“

Schüler*in	
Familienname:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	Geburtsort / Land:
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
Straße:	
PLZ, Ort (Ortsteil):	
Telefon / E-Mail:	
Staatsangehörigkeit:	In Deutschland seit:
Sprache: (bei überwiegend nichtdeutscher Verkehrssprache in der Familie)	
Religion / Bekenntnis:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	Wenn Ja, welche/s? <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> Sonstiges:
Dies hat die Pflicht zur Teilnahme am Religionsunterricht des bezeichneten Bekenntnisses zur Folge. Eine Nichtteilnahme bedarf einer Abmeldung durch eine gesonderte formlose Erklärung hierzu. Bei Abmeldung besteht die Pflicht zur Teilnahme am Ethik-Unterricht, wenn nicht die Teilnahme am Religionsunterricht eines anderen Bekenntnisses erfolgt.	
Teilnahme am Unterricht:	<input type="checkbox"/> evangelische Religion <input type="checkbox"/> Ethik Unterschrift der/des Sorgeberechtigten: _____
Datum der Einschulung:	
Derzeitiger Schulbesuch:	Name der Schule:
Festgestellte für den Schulbereich bedeutsame Behinderungen bzw. Krankheiten:	
Pflegegrad:	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 (Nachweis erforderlich)
Härtefall (bitte Hinweis beachten):	<input type="checkbox"/> Ja (Bitte auf gesondertem Blatt begründen) <input type="checkbox"/> Nein
Sonderpädagogisches Gutachten:	<input type="checkbox"/> liegt vor (Nachweis erforderlich) <input type="checkbox"/> liegt nicht vor
Krankenversicherung:	Welche Krankenkasse: _____ Über wen versichert: _____
Anzahl der Geschwister:	
Geschwister an dieser Schule?	<input type="checkbox"/> Ja    Name: _____ Klasse: _____ <input type="checkbox"/> Nein
2. Fremdsprache:	<input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Latein
Wahlpflichtbereich Kl. 10:	<input type="checkbox"/> Gesellschaftswissenschaften <input type="checkbox"/> Naturwissenschaften und Technik
Notenvoraussetzung für den Übertritt:	<input type="checkbox"/> liegt vor (Nachweis erforderlich) <input type="checkbox"/> liegt nicht vor
Empfehlung für den Übertritt:	<input type="checkbox"/> liegt vor (Nachweis erforderlich) <input type="checkbox"/> liegt nicht vor
Hinweis für den gymnasialen Bildungsgang:	Ich/Wir wurden darüber informiert, dass bei Nichtvorliegen der Notenvoraussetzung oder der Empfehlung für den Übertritt an ein Gymnasium die Teilnahme am Probeunterricht gem. § 125 ThürSchulO erforderlich ist.
	<b>Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige/n ich/wir, dass ich/wir den Hinweis zur Kenntnis genommen habe/n.</b> Unterschrift/en: _____

### Sorgeberechtigte

	1. <u>Sorgeberechtigte*r</u>	2. <u>Sorgeberechtigte*r</u>
Art der Sorgeberechtigten (z.B. Mutter, Opa, Vormund, Stiefvater)		
Name, Vorname:		
Straße und Hausnummer:		
PLZ, Ort (Ortsteil):		
Telefon (privat):		
Telefon (Mobil):		
Telefon (dienstlich):		
E-Mail:		
Hauptwohnsitz (bitte ankreuzen):		

Alleinerziehende bzw. getrenntlebende Eltern	Haben Sie das alleinige Sorgerecht?			
	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
Gerichtsurteil/ -beschluss hat vorgelegen:	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
				(Wenn Ja, bitte Gerichtsurteil/-beschluss vorlegen!)
				<b>Datum, Unterschrift</b>

Lebensgemeinschaften:	Hat der Vater/die Mutter eine Sorgerechtserklärung abgegeben?			
	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
Nachweis hat vorgelegen:	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
				<b>Datum, Unterschrift</b>

Andere Sorgeberechtigte	
Name, Vorname:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ, Ort (Ortsteil):	
Telefon (privat):	
Telefon (Mobil):	
Telefon (dienstlich):	
E-Mail:	

	Haben Sie das alleinige Sorgerecht?			
	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
Nachweis hat vorgelegen:	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
				(Wenn Ja, bitte Nachweise vorlegen!)
				<b>Datum, Unterschrift</b>

**Hinweis zu Erste-Hilfe-Maßnahmen:**

Sehr geehrte Sorgeberechtigte,  
es kann vorkommen, dass Ihr Kind wegen Krankheit, wegen eines Unfalls in der Schule oder aufgrund einer anderen Situation abgeholt werden muss oder eine ärztliche Behandlung benötigt. Wir möchten Sie in diesem Fall möglichst sofort benachrichtigen können. Damit wir Sie oder eine Vertrauensperson benachrichtigen können, bitten wir Sie den nachfolgenden Abschnitt sorgfältig auszufüllen!

**Bei Änderungen der Kontaktdaten informieren Sie uns bitte umgehend!**

**Angaben zu anderen Abholberechtigten**

Andere Abholberechtigte meines/unseres Kindes sind:		
Name, Vorname: Person 1		
Straße und Hausnummer:		
PLZ, Ort (Ortsteil):		
Telefon (privat):		
Telefon (Mobil):		
Telefon (dienstlich):		
<input type="checkbox"/> Großeltern	<input type="checkbox"/> Ansprechpartner	<input type="checkbox"/> gesetzliche/r Vertreter/in
Name, Vorname: Person 2		
Straße und Hausnummer:		
PLZ, Ort (Ortsteil):		
Telefon (privat):		
Telefon (Mobil):		
Telefon (dienstlich):		
<input type="checkbox"/> Großeltern	<input type="checkbox"/> Ansprechpartner	<input type="checkbox"/> gesetzliche/r Vertreter/in
<b>Datum, Unterschrift</b>		

### Einwilligung zur Verarbeitung eines Lichtbildes für Schulverwaltungszwecke

Die Schule möchte mit Ihrer schriftlichen Einwilligung ein Lichtbild Ihres Kindes für Verwaltungszwecke erheben und weiterverarbeiten. Das Lichtbild wird in analoger Form in der Schülerakte gespeichert. Daneben wird das Lichtbild in digitaler Form ausschließlich auf informationstechnischen Geräten der Schulverwaltung gespeichert. Die Ihr Kind unterrichtenden Lehrkräfte erhalten das Lichtbild Ihres Kindes in Kopie nur auf Anforderung in analoger Form. Die Lehrkräfte haben von der Schulleitung eindeutige Vorgaben zum sorgsamem und datenschutzrechtlich zulässigen Umgang mit den Lichtbildern erhalten.

Sie haben 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. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile. Das Lichtbild Ihres Kindes wird dann unverzüglich gelöscht. Sollte das Lichtbild Ihres Kindes auch von Lehrkräften genutzt werden, wird die Schulleitung sicherstellen, dass dieses auch dort unverzüglich gelöscht wird. Ggf. wird die Schule in regelmäßigen Abständen ein aktuelles Lichtbild erbitten. Das vorherige Lichtbild und vorhandene Kopien werden dann unverzüglich gelöscht. Auf Wunsch erhalten Sie analoge Lichtbilder (soweit vorhanden) gern zurück.

**Einverständnis erteilt:**  Ja  Nein (Bitte ankreuzen)

### 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 Einverständnis 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. 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 Schüler\*innen weiterzugeben.

Für die Erstellung einer solchen Liste, die Name, Vorname der Schüler\*in sowie Telefonnummer/Emailadresse enthält, und für die Weitergabe der Liste an alle Eltern der klassenangehörigen Schüler\*innen, benötigen wir Ihr Einverständnis. Auch diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden. 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 Übermittlung an die Elternvertretung

Die Elternvertretungen erhalten von der Schule zur Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen und Adressdaten mit Telefonnummer und E-Mail-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 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 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. 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)

**Mit Unterschrift bestätige/n ich/wir, dass ich/wir alle Hinweise zur Kenntnis genommen habe/n und mein/unser Kind an keiner anderen Schule angemeldet wurde.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift beider Sorgeberechtigten)

SB 1

SB 2

Oder

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der anderen Sorgeberechtigten)

**Eingangsvermerk der Schule:**

Schüleraufnahmebogen eingegangen am: \_\_\_\_\_

Stempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift