

Anmeldung zur Aufnahme an das Staatliche Gymnasium

Oskar Gründler Gebesee

in Klassenstufe _____



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:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Telefon/E-Mail:	
Staatsangehörigkeit:	
Religion/Bekenntnis:	☐ Ja ☐ Nein Wenn Ja, welche/s? ☐ evangelisch ☐ katholisch ☐ 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:	☐ evangelische Religion ☐ Ethik
	Unterschrift der/des Sorgeberechtigten: _____
derzeitiger Schulbesuch:	Name der Schule: Datum der Einschulung:
Festgestellte für den Schulbereich bedeutsame Behinderungen bzw. Krankheiten:	
Sonderpädagogisches Gutachten	☐ liegt vor (Nachweis erforderlich) ☐ liegt nicht vor
Masernschutzimpfung	☐ liegt vor (Nachweis erforderlich) ☐ liegt nicht vor
Anzahl der Geschwister:	
Geschwister an dieser Schule?	☐ Ja Name: _____ Klasse: _____ ☐ Nein
2. Fremdsprache	Erstwunsch: ☐ Französisch ☐ Russisch ☐ Latein Zweitwunsch: ☐ Französisch ☐ Russisch ☐ Latein Die Einrichtung von Kursen kann nur im Rahmen der personellen, sächlichen und räumlichen Ausstattung und der organisatorischen Möglichkeiten der Schule erfolgen.
Wahlpflichtbereich Kl. 9/10	☐ Gesellschaftswissenschaften ☐ Informatik ☐ Latein ☐ NWuT
Notenvoraussetzung für den Übertritt	☐ liegt vor (Nachweis erforderlich) ☐ liegt nicht vor
Empfehlung für den Übertritt	☐ liegt vor (Nachweis erforderlich) ☐ 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.
	Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige/n ich/wir, dass ich/wir den Hinweis zur Kenntnis genommen habe/n. Unterschrift/en: _____

Sorgeberechtigte

	1. <u>Sorgeberechtigte*r</u>	2. <u>Sorgeberechtigte*r</u>
Name, Vorname:		
Straße und Hausnummer:		
PLZ, Ort		
Telefon (privat):		
Telefon (Mobil):		
Telefon (dienstlich):		
E-Mail:		
Hauptwohnsitz (bitte ankreuzen)		

Alleinerziehende bzw. getrennt lebende Eltern	Haben Sie das alleinige Sorgerecht?			
	Ja		Nein	(Wenn Ja, bitte Gerichtsurteil/-beschluss vorlegen!)
Gerichtsurteil/ -beschluss hat vorgelegen:	Ja		Nein	Datum, Unterschrift

Lebensgemeinschaften:	Hat der Vater/die Mutter eine Sorgerechtserklärung abgegeben?			
	Ja		Nein	
Nachweis hat vorgelegen:	Ja		Nein	Datum, Unterschrift

Andere Sorgeberechtigte

Name, Vorname:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Telefon (privat):	
Telefon (Mobil):	
Telefon (dienstlich):	
Email:	

	Haben Sie das alleinige Sorgerecht?			
	Ja		Nein	(Wenn Ja, bitte Nachweise vorlegen!)
Nachweis hat vorgelegen::	Ja		Nein	Datum, Unterschrift

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:			
Telefon (privat):			
Telefon (Mobil):			
Telefon (dienstlich):			
☐ Großeltern	☐ Ansprechpartner	☐ gesetzliche/r Vertreter/in	
Name, Vorname: Person 2			
Straße und Hausnummer:			
PLZ, Ort:			
Telefon (privat):			
Telefon (Mobil):			
Telefon (dienstlich):			
☐ Großeltern	☐ Ansprechpartner	☐ gesetzliche/r Vertreter/in	
Datum, Unterschrift			