

Anmeldung zum Eintritt in die Grundschule Uhlstädt Schuljahr

--

Regeleinschulung vorzeitige Einschulung Einschulung nach Zurückstellung Zurückstellung wird beantragt

Die nachfolgenden Angaben werden gem. §57 Abs. 1 und 2 Thüringer Schulgesetz 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 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

Familienname, Vorname <small>(Rufname unterstreichen)</small>	
Geburtstag, Geburtsort	
Wohnhaft PLZ, Ort, Ortsteil bitte abgeben	
Straße, Hausnummer	
Telefonnummer	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Bekenntnis	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> sonstiges
Teilnahme	<input type="checkbox"/> Ethik <input type="checkbox"/> Religion
Staatsangehörigkeit	
Aussiedler	<input type="checkbox"/> Aussiedler <input type="checkbox"/> Ausländer <input type="checkbox"/> befristet <input type="checkbox"/> unbefristet
Zahl der Geschwister	Nr. in der Geschwisterreihe:
Vorgelegte Nachweise	<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde d. Kindes <input type="checkbox"/> Stammbuch <input type="checkbox"/> Sorgerechtserklärung <input type="checkbox"/> sonstiges
Rechtshänder/ Linkshänder	<input type="checkbox"/> Rechtshänder <input type="checkbox"/> Linkshänder
Kindergartenbesuch	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wo? (Kindergarten)
Krankenkasse <small>(für Angaben bei Schülerunfall)</small>	bei wem versichert:
Hausarzt	
Fotoerlaubnis	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Presse <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Jahresbericht / <input type="checkbox"/> nein
Anmeldung im Schulhort?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> bis 10 Std. <input type="checkbox"/> über 10 Std.
Sonstige Bemerkungen (Allergien, Krankheiten, anderer Beschulungswunsch, besondere Hilfsmittel etc.) Wenn nötig, separates Blatt beifügen.	
Erstversorgung bei Unfall	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wer ist sorgeberechtigt?	<input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter Bei alleinigem Sorgerecht, bitte Gerichtsurteil/- beschluss vorlegen)
Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass der MSD und der Beratungslehrer in Vorbereitung der Einschulung mit meinem/ unserem Kind arbeitet und das Informationen vom Kindergarten eingeholt werden dürfen. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Erziehungsberechtigte

VATER

Name, Vorname	
Wohnhaft PLZ, Ort, Ortsteil	
Straße, Hausnummer	
Arbeitsstelle	
Telefonnummer	
Handynummer	
Telefonnummer Arbeitsstelle	
Telefonnummer Großeltern etc.	
E-Mail-Adresse	

Erziehungsberechtigte

MUTTER

Name, Vorname	
Wohnhaft PLZ, Ort, Ortsteil	
Straße, Hausnummer	
Arbeitsstelle	
Telefonnummer	
Handynummer	
Telefonnummer Arbeitsstelle	
Telefonnummer Großeltern etc.	
E-Mail-Adresse	

Datum
19.09.2018

Aufnehmende Lehrkraft:

Unterschrift **beider** Sorgeberechtigten:

Bitte beachten Sie die Rückseite!

