

**Staatliche Grundschule „Geschwister Scholl“ Sonneberg**

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                                                           |                                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Einschulungsdatum:                                                            | 17.08.2026 (erster Schultag)                                                                                                                                                                       |
| Vorheriger Schulbesuch?                                                       | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein<br>Wenn Ja, welche?                                                                                                                      |
| Familienname:                                                                 |                                                                                                                                                                                                    |
| Vorname:                                                                      |                                                                                                                                                                                                    |
| Geburtsort:                                                                   |                                                                                                                                                                                                    |
| Geburtsdatum:                                                                 |                                                                                                                                                                                                    |
| Geschlecht:                                                                   |                                                                                                                                                                                                    |
| Straße:                                                                       |                                                                                                                                                                                                    |
| PLZ, Ort:                                                                     |                                                                                                                                                                                                    |
| Staatsangehörigkeit:                                                          |                                                                                                                                                                                                    |
| Religion/Bekenntnis:                                                          | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein<br>Wenn Ja, welche/s?<br><input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch<br><input type="checkbox"/> Sonstiges: |
| Teilnahme am Unterricht:                                                      | <input type="checkbox"/> evangelische Religion    oder <input type="checkbox"/> Ethik                                                                                                              |
| Vorheriger Kindergartenbesuch?                                                | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein<br>Wenn Ja, welcher?                                                                                                                     |
| Hortanmeldung:                                                                | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein<br>Wenn Ja: <input type="checkbox"/> bis 10 Stunden <input type="checkbox"/> über 10 Stunden                                             |
| Anzahl der Geschwister:                                                       |                                                                                                                                                                                                    |
| Festgestellte für den Schulbereich bedeutsame Behinderungen bzw. Krankheiten: |                                                                                                                                                                                                    |
| Pflegestufe/-grad?                                                            | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein<br>Wenn Ja, welche/r?                                                                                                                    |

| Sorgeberechtigte Eltern (gemeinsames Sorgerecht) |        |       |
|--------------------------------------------------|--------|-------|
|                                                  | Mutter | Vater |
| Name, Vorname:                                   |        |       |
| Straße und Hausnummer:                           |        |       |
| PLZ, Ort                                         |        |       |
| Telefon (privat):                                |        |       |
| Telefon (dienstlich):                            |        |       |
| Email:                                           |        |       |

|                                                                                                                           |                                             |                               |                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|
| Bei <b>Alleinerziehenden</b> :                                                                                            | Haben Sie das <b>alleinige Sorgerecht</b> ? |                               |                                      |
|                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> Ja                 | <input type="checkbox"/> Nein | (Wenn Ja, bitte Nachweis* vorlegen!) |
| <input type="checkbox"/> Gerichtsurteil/ -beschluss*<br><input type="checkbox"/> Negativbescheinigung*<br>hat vorgelegen: | <input type="checkbox"/> Ja                 | <input type="checkbox"/> Nein |                                      |
|                                                                                                                           |                                             |                               | Datum, Unterschrift (Schule)         |

|                                   |                                                  |                               |                                     |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|
| Bei <b>Lebensgemeinschaften</b> : | Hat der Vater eine Sorgerechtsklärung abgegeben? |                               |                                     |
|                                   | <input type="checkbox"/> Ja                      | <input type="checkbox"/> Nein | (Wenn Ja, bitte Nachweis vorlegen!) |
| Nachweis hat vorgelegen:          | <input type="checkbox"/> Ja                      | <input type="checkbox"/> Nein |                                     |
|                                   |                                                  |                               | Datum, Unterschrift (Schule)        |

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

|                                                                                                                           |                                     |                               |                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|
| Bei Alleinerziehenden:                                                                                                    | Haben Sie das alleinige Sorgerecht? |                               |                                      |
|                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> Ja         | <input type="checkbox"/> Nein | (Wenn Ja, bitte Nachweis* vorlegen!) |
| <input type="checkbox"/> Gerichtsurteil/ -beschluss*<br><input type="checkbox"/> Negativbescheinigung*<br>hat vorgelegen: | <input type="checkbox"/> Ja         | <input type="checkbox"/> Nein |                                      |
|                                                                                                                           |                                     |                               | Datum, Unterschrift (Schule)         |

| <b>Einwilligung zur Darstellung von Bildern auf der Schul-Homepage</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                             |                               |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|--------------------|
| <p>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 (<u>ohne Namensnennung</u>) auf der Homepage abgebildet werden. Da solche Bildnisse ohne Einverständnis der oder des Betroffenen nicht verbreitet werden dürfen, benötigen wir hierfür Ihre Einwilligung.</p> <p>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.</p> |                             |                               |                    |
| <b>Einverständnis erteilt:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | (Bitte ankreuzen!) |

| <b>Einwilligung zur Erstellung einer Klassen-Kontakt-Liste</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |                               |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|--------------------|
| <p>Zur Erleichterung des Schulbetriebes wäre es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Kontaktliste erstellt würde, um erforderlichenfalls mittels Telefonkette/Emailverteiler wichtige Informationen zwischen Eltern weiterzugeben und die Zusammenarbeit und den Informationsaustausch zwischen der Klassenleiterin/dem Klassenleiter und den Eltern zu gewährleisten.</p> <p>Für die Erstellung einer solchen Liste, die Name, Vorname des/der Schülers/Schülerin sowie Telefonnummer und E-Mail-Adresse der Eltern enthält, und für die Weitergabe der Liste an alle Eltern der klassenangehörigen Schülerinnen und Schüler, benötigen wir Ihr Einverständnis.</p> <p>Auch diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.</p> |                             |                               |                    |
| <b>Einverständnis erteilt:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | (Bitte ankreuzen!) |

| <b>Einwilligung zur Übermittlung an die Klassenelternsprecher (einschl. Stellvertreter)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |                               |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|--------------------|
| <p>Die Klassenelternsprecher 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 selbstverständlich widerrufen.</p> |                             |                               |                    |
| <b>Einverständnis erteilt:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | (Bitte ankreuzen!) |

| <b>Einwilligung zur Übermittlung an die Schulelternsprecher (einschl. Stellvertreter)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |                               |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|--------------------|
| <p>Die Schulelternsprecher 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 selbstverständlich widerrufen.</p> |                             |                               |                    |
| <b>Einverständnis erteilt:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | (Bitte ankreuzen!) |

#### **Datenschutzrechtliche Hinweise zu den Einwilligungserklärungen:**

Die Rechteeinräumung an den Fotos erfolgt ohne Vergütung und umfasst auch das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist. Ton, Video- und Filmaufnahmen sind von dieser Einwilligung nicht umfasst.

Die Einwilligungen erfolgen jeweils auf freiwilliger Basis. Sie können jeweils jederzeit (auch in Teilen) mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Ab Zugang der Widerrufserklärung dürfen die entsprechenden Daten nicht weiterverarbeitet werden. Diese sind sodann unverzüglich zu löschen. Durch den Widerruf der jeweiligen Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung/en entstehen keine Nachteile.

Der Widerruf ist schriftlich oder zur Niederschrift bei der Schulleitung zu erklären

Bei Druckwerken ist die Einwilligung nicht mehr widerruflich, sobald der Druckauftrag erteilt ist.

Wird/werden die Einwilligung/en nicht widerrufen, gilt/gelten sie zeitlich unbeschränkt, d. h. über das Schuljahr und auch über die Schulzugehörigkeit hinaus.

**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 erhalten

und zur Kenntnis genommen: ☐ Ja

(Bitte ankreuzen!)

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

\_\_\_\_\_  
Ich/wir versichere/n die Richtigkeit der gemachten Angaben (**Unterschrift der Sorgeberechtigten: Mutter und/oder Vater**)

**→ oder**

\_\_\_\_\_  
Ich/wir versichere/n die Richtigkeit der gemachten Angaben (**Unterschrift der anderen Sorgeberechtigten**)

**Eingangsvermerk der Schule:**

Schüleraufnahmebogen eingegangen am:

\_\_\_\_\_  
Datum/ Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Schulstempel

\_\_\_\_\_  
Funktion