

Anmeldung zum Besuch an einer staatlichen Grundschule in der Stadt Gera für das Schuljahr 2021/22

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> fristgemäße Einschulung |
| <input type="checkbox"/> vorzeitige Einschulung |
| <input type="checkbox"/> Rückstellung Schuljahr 2020/21 |

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 | |
|---|--|
| Nachweise | <input type="checkbox"/> Kopie Geburtsurkunde oder <input type="checkbox"/> Kopie Familienstammbuch <input type="checkbox"/> Kopie Personalausweis oder <input type="checkbox"/> Kopie Reisepass mit Kopie Meldebescheinigung |
| Familienname | |
| Vorname | |
| Geschlecht | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers |
| Geburtsdatum | |
| Geburtsort | |
| Geburtsland | |
| in Deutschland seit | |
| Staatsangehörigkeit | |
| | <input type="checkbox"/> Aussiedler <input type="checkbox"/> Ausländer |
| Wohnanschrift | Straße: |
| | PLZ: Ort: |
| Religion/Bekenntnis | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| | <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> Sonstiges |
| Teilnahme am Unterricht | <input type="checkbox"/> evangelische Religion <input type="checkbox"/> katholische Religion <input type="checkbox"/> Ethik |
| Kindergartenbesuch | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Name der Kindertagesstätte: |
| Hortanmeldung | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| | wenn ja <input type="checkbox"/> bis 10 Stunden <input type="checkbox"/> über 10 Stunden: |
| Anzahl Geschwister | davon grundschulpflichtig: Name der Schule: |
| Krankenkasse | Name der Krankenkasse: |
| | versichert bei: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Andere |
| Für den Schulbereich bedeutsame Behinderungen bzw. Krankheiten: | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Bei ja, welche? |

| | |
|-------------------------------|---|
| Sprachbehandlung | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wo: |
| psychologische Behandlung | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wo: |
| Frühförderung in Kita | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Grund: |
| sonderpädagogisches Gutachten | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, in welchen Bereich: <input type="checkbox"/> emotionale und soziale Entwicklung <input type="checkbox"/> körperliche und motorische Entwicklung <input type="checkbox"/> geistige Entwicklung <input type="checkbox"/> Hören <input type="checkbox"/> Sehen <input type="checkbox"/> Lernen |
| Pflegegrad | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, welcher Pflegegrad <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 |

| Sorgeberechtigte Eltern | | |
|-------------------------|--|--|
|-------------------------|--|--|

| | Mutter | Vater |
|-----------------------|--|-----------------------------|
| Name, Vorname | | |
| Straße und Hausnummer | | |
| PLZ, Ort | | |
| Telefon | | |
| E-Mail | | |
| bei Alleinerziehenden | Haben Sie das alleinige Sorgerecht? | |
| | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja |
| | Bei ja – ist die Negativbescheinigung in Kopie beizulegen | |

| Andere Sorgeberechtigte |
|-------------------------|
|-------------------------|

| | |
|-----------------------|--|
| Name, Vorname | |
| Straße und Hausnummer | |
| PLZ, Ort | |
| Telefon | |
| E-Mail | |

| Sonstiges |
|-----------|
|-----------|

| | |
|--|--------------|
| gewünschte Beschulung (Schule) (Bitte die Elterninformation des Staatlichen Schulamtes Ostthüringen vom 10.11.2020 beachten!) | Erstwunsch: |
| | Zweitwunsch: |
| Gastschulantrag geplant: Name der Schule | |

Ort, Datum

(Unterschrift beider Sorgeberechtigten) Mutter Vater

oder

(Unterschrift anderer Sorgeberechtigten)

| 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. Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Erhalt des Informationsblattes. |