



## Staatliche Grundschule „Lichtblicke“ Ruppertsdorf

Ruppertsdorf 96  
07368 Remptendorf

Telefon Schule: 036643 22279  
Telefon Hort: 036643 20054  
E-Mail: [gs-ruppertsdorf@schulen-sok.de](mailto:gs-ruppertsdorf@schulen-sok.de)  
Homepage: [www.gs-ruppertsdorf.de](http://www.gs-ruppertsdorf.de)

### Schüleraufnahmebogen – Schulwechsel (Grundschule)

<p><b>Schuljahr:</b> _____</p> <p style="text-align: center;">20 / 20</p> <p><b>Klasse:</b> _____</p>	<p>zuletzt besuchte Schule (Anschrift): _____ _____ _____</p> <p>Tag der Ersteinschulung: _____</p>
---	---

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“.

### Schülerdaten

Familienname (Kopie Geburtsurkunde/ Familienstammbuch vorlegen)	Vorname (Rufname unterstreichen)
	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Geburtsname	Geschlecht
Geburtsdatum	Geburtsort
Straße / Hausnummer	Geburtsland
PLZ / Wohnort	Staatsangehörigkeit
	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Familie
Krankenkasse	versichert bei

## Angaben zum Unterricht

Konfession:  ohne  Evangelisch  Katholisch  Islam  Andere: \_\_\_\_\_

Teilnahme am Unterricht:  Ethik  Evangelische Religion  Katholische Religion

Bei Abweichung vom Bekenntnis – bitte Wahlfach ausfüllen:	<input type="checkbox"/> Unser Kind gehört <u>keinem</u> Bekenntnis an, soll aber trotzdem am evangelischen Religionsunterricht teilnehmen. <input type="checkbox"/> Unser Kind gehört <u>einem</u> Bekenntnis an, soll aber trotzdem am Ethikunterricht teilnehmen. <i>Der Wechsel zwischen den Fächern ist innerhalb eines Schuljahres nicht möglich!</i>
---	---

## Sonstiges

Kindertagesstättenbesuch:  nein  ja, Name / Ort der Kita: \_\_\_\_\_

Hortplatz gewünscht:  nein  ja,  bis 10 Stunden wöchentlich  über 10 Stunden wöchentlich  
Bitte den entsprechenden Antrag ausfüllen!

Schülerbeförderung:  nein  ja Bitte den entsprechenden Antrag ausfüllen!

Umzug bis zum Schulstart geplant:  ja, neue Adresse: \_\_\_\_\_

*Bitte teilen Sie uns die Ummeldung nach dem Umzug unverzüglich mit!*

Bemerkungen / Wünsche: \_\_\_\_\_

## Angaben zum Gesundheitszustand

**Festgestellte für den Schulbereich bedeutsame Behinderungen und gesundheitliche Einschränkungen:**

Behinderung liegt vor (ärztliche Bescheinigung und ggf. Schwerbehindertenausweis vorlegen)	<input type="checkbox"/> ja, Art: _____
Pflegegrad:	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
gesundheitliche Einschränkung	<input type="checkbox"/> ja, Art: _____ <input type="checkbox"/> nein

Vorliegen des Impfschutzes gegen Masern (Impfausweis vorlegen)

Masernimpfschutz vollständig:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
			Datum, Unterschrift Schulsachbearbeiterin / Schulleiterin:

## Sorgeberechtigte

Familienname, Vorname Sorgeberechtigte/r 1 (Nachweis alleiniges Sorgerecht vorzulegen)	Familienname, Vorname Sorgeberechtigte/r 2
PLZ/ Wohnort (wenn abweichend vom Kind)	PLZ/ Wohnort (wenn abweichend vom Kind)
Straße / Hausnummer (wenn abweichend vom Kind)	Straße / Hausnummer (wenn abweichend vom Kind)
Telefonnummer Festnetz	Telefonnummer Festnetz
Telefonnummer mobil	Telefonnummer mobil
Telefonnummer dienstlich	Telefonnummer dienstlich
E-Mail Adresse	E-Mail Adresse

Bei Alleinerziehenden bzw. getrennt lebenden Eltern	Haben Sie das alleinige Sorgerecht?		
	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	(Wenn Ja, bitte Gerichtsurteil/-beschluss vorlegen!)
Gerichtsurteil / -beschluss hat vorgelegen:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
			Datum, Unterschrift Schulsachbearbeiterin / Schulleiterin:

Bei Lebensgemeinschaften:	Hat der Vater eine Sorgerechtserklärung abgegeben?		
	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Nachweis hat vorgelegen:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
			Datum, Unterschrift Schulsachbearbeiterin / Schulleiterin:

Andere Sorgeberechtigte	Haben Sie das alleinige Sorgerecht?		
	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Nachweis hat vorgelegen:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
			Datum, Unterschrift Schulsachbearbeiterin / Schulleiterin:

## Geschwister

Sind Geschwisterkinder vorhanden?

nein    ja   Anzahl: \_\_\_\_

Im Jahr der Einschulung besuchen folgende Geschwister eine Staatliche Grund- od. Gemeinschaftsschule.

Familienname, Vorname Geschwisterkind	Schule/ Klasse im Jahr der Einschulung
Familienname, Vorname Geschwisterkind	Schule/ Klasse im Jahr der Einschulung
Familienname, Vorname Geschwisterkind	Schule/ Klasse im Jahr der Einschulung

## Bei Schülern nichtdeutscher Herkunft ausfüllen

Herkunftsland	in Deutschland seit
Überwiegend gesprochene Sprache/n in der Familie	

Sprachkenntnisse des Kindes:

- Englisch       Französisch       Russisch       Deutschförderung notwendig  
 Deutsch       Andere:

**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 selbstverständlich 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 Schülerinnen und Schülern weiterzugeben.

Für die Erstellung einer solchen Liste, die Name, Vorname des Schülers bzw. der Schülerin sowie Telefonnummer/Emailadresse enthält, und für die Weitergabe der Liste an alle Eltern der klassenangehörigen Schülerinnen und Schüler, 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 den Klassenelternbeirat**

Die Klassenelternbeiräte erhalten von der Schule zur Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen und Adressdaten mit Telefonnummer und Email-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. 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!)

**Einwilligung in die Speicherung von Aufnahmen zur Erinnerung an die Schulzeit auf USB-Stick**

In unserer Schule erstellen wir zum Abschluss der Klasse 4 einen USB-Stick mit Foto- und Videoaufnahmen aus der gesamten Grundschulzeit. Um diesen Stick erstellen zu können benötigen wir Ihr schriftliches Einverständnis, welches Sie jederzeit für die Zukunft widerrufen können, zur Vervielfältigung und Speicherung von Bildern Ihres Kindes in der Klasse. Die Verarbeitung und Verbreitung der Aufnahmen sind nur für den privaten Gebrauch erlaubt und nicht für soziale Medien bestimmt. Den USB-Stick erhalten die Kinder als Abschiedsgeschenk vom Schulförderverein.

Durch den Widerruf Ihrer Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Bei der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung kann der USB-Stick für Ihr Kind nicht angefertigt werden.

**Einverständnis erteilt:****Ja****Nein**

(Bitte ankreuzen!)

**Einwilligung zur Einholung von Auskünften**

Zur Erleichterung des Schulbetriebes kann es erforderlich sein, Auskünfte beim Gesundheitsamt, in Kindertagesstätten, vorschulischen Einrichtungen oder Grundschulen einzuholen. Dazu benötigen wir Ihr Einverständnis und bitten daher um Einwilligung.

**zur Kenntnis genommen:****Ja****Nein**

(Bitte ankreuzen!)

**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 ich/haben wir

**zur Kenntnis genommen:****Ja****Nein**

(Bitte ankreuzen!)

Alle Einwilligungen können jederzeit durch Sie schriftlich 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.

**Wir verpflichten uns / ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend mitzuteilen.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sorgeberechtigte/r 1

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sorgeberechtigte/r 2

Eingangsvermerk der Schule:

\_\_\_\_\_  
Anmeldung eingegangen am

\_\_\_\_\_  
Stempel / Unterschrift Schulleitung