

**Staatliche Regelschule "Gerhart Hauptmann" Schleusingen**

 Helmut-Kohl-Str. 7, 98553 Schleusingen, Tel. 03685/679-1860, E-Mail: [sek-rsschleusingen@schulen-hbn.de](mailto:sek-rsschleusingen@schulen-hbn.de)

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“

**Anmeldung** für die Klassenstufe \_\_\_\_ im Schuljahr \_\_\_\_\_ ab dem \_\_\_\_\_

| Schülerin / Schüler                                                           |                                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Einschulungsdatum:                                                            |                                                                                                                                                                                                    |
| Bisher besuchte Schule:                                                       |                                                                                                                                                                                                    |
| Name und Anschrift der bisher besuchten Schule:<br>Bundesland:                |                                                                                                                                                                                                    |
| Art der besuchten Schule:                                                     | <input type="checkbox"/> Staatliche Schule <input type="checkbox"/> Schule in freier Trägerschaft                                                                                                  |
| Familienname:                                                                 |                                                                                                                                                                                                    |
| Vorname:                                                                      |                                                                                                                                                                                                    |
| Geburtsort + Geburtsland:                                                     |                                                                                                                                                                                                    |
| Geburtsdatum:                                                                 |                                                                                                                                                                                                    |
| Geschlecht:                                                                   |                                                                                                                                                                                                    |
| Straße:                                                                       |                                                                                                                                                                                                    |
| PLZ, Ort <i>mit Ortsteilangabe</i>                                            |                                                                                                                                                                                                    |
| Staatsangehörigkeit:                                                          |                                                                                                                                                                                                    |
|                                                                               | eventuell Zuzug nach Deutschland am:                                                                                                                                                               |
| 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"/> katholische Religion oder <input type="checkbox"/> Ethik                                                              |
| Ab Klasse 7 auszufüllen!                                                      | Wahlpflichtfach:<br>Kurse (I/II): En <input type="checkbox"/> Ma <input type="checkbox"/> De <input type="checkbox"/> Ph <input type="checkbox"/>                                                  |
| 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?                                                                                                                    |

|                                         |               |              |
|-----------------------------------------|---------------|--------------|
| <b>Name des Schülers/der Schülerin:</b> |               |              |
| <b>Sorgeberechtigte Eltern</b>          |               |              |
|                                         | <u>Mutter</u> | <u>Vater</u> |
| Name, Vorname:                          |               |              |
| Straße und Hausnummer:                  |               |              |
| PLZ, Ort                                |               |              |
| Telefon (privat):                       |               |              |
| Telefon (dienstlich):                   |               |              |
| Email:                                  |               |              |

**Bitte geben Sie uns eine Notfallnummer an, falls Sie nicht erreichbar sind!**

Telefonnummer: ..... Stellung zum Kind: .....  
(z. B. Großeltern)

|                                                                                                                         |                                     |                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|
| Bei Alleinerziehenden:<br>Bitte legen Sie einen Nachweis vor!                                                           | Haben Sie das alleinige Sorgerecht? |                               |
|                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Ja         | <input type="checkbox"/> Nein |
| <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 Lebensgemeinschaften:<br>Bitte legen Sie einen Nachweis vor! | Hat der Vater eine Sorgerechtsklärung abgegeben? |                               |
|                                                                  | <input type="checkbox"/> Ja                      | <input type="checkbox"/> Nein |
| Nachweis hat vorgelegen:                                         | <input type="checkbox"/> Ja                      | <input type="checkbox"/> Nein |
|                                                                  |                                                  |                               |
|                                                                  |                                                  | Datum, Unterschrift (Schule)  |

| <b>Andere Sorgeberechtigte (wenn erforderlich, z. B. Pflegeeltern)</b>                                                    |                                     |                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|
| Name, Vorname:                                                                                                            |                                     |                               |
| Straße und Hausnummer:                                                                                                    |                                     |                               |
| PLZ, Ort:                                                                                                                 |                                     |                               |
| Telefon (privat):                                                                                                         |                                     |                               |
| Telefon (dienstlich):                                                                                                     |                                     |                               |
| Email:                                                                                                                    |                                     |                               |
| Bei Alleinsorgeberechtigten:<br>Bitte legen Sie einen Nachweis vor!                                                       | Haben Sie das alleinige Sorgerecht? |                               |
|                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> Ja         | <input type="checkbox"/> Nein |
| <input type="checkbox"/> Gerichtsurteil/ -beschluss*<br><input type="checkbox"/> Negativbescheinigung*<br>hat vorgelegen: | <input type="checkbox"/> Ja         | <input type="checkbox"/> Nein |
|                                                                                                                           |                                     |                               |
|                                                                                                                           |                                     | Datum, Unterschrift (Schule)  |

| Einwilligung zur Verarbeitung eines Lichtbildes für Schulverwaltungszwecke                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                             |                               |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|--------------------|
| <p>Die Schule möchte mit Ihrer schriftlichen Einwilligung ein Lichtbild Ihres Kindes für Verwaltungszwecke erheben. Das Lichtbild wird in analoger Form für Notfälle gespeichert. Daneben wird das Lichtbild in digitaler Form ausschließlich auf informationstechnischen Geräten der Schulverwaltung gespeichert und nicht weiterverarbeitet.</p> <p>Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung ohne Angabe von Gründen für die Zukunft zu widerrufen. Das Lichtbild Ihres Kindes wird dann unverzüglich gelöscht.</p> |                             |                               |                    |
| Einverständnis erteilt:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | (Bitte ankreuzen!) |

| Einwilligung zur Darstellung von Bildern auf der Schul-Homepage                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                             |                               |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|--------------------|
| <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. Es kann nicht ausgeschlossen werden, dass andere Personen oder Unternehmen die Daten mit weiteren im Internet verfügbaren personenbezogenen Daten verknüpfen und damit ein Persönlichkeitsprofil erstellen, die Daten verändern oder zu anderen Zwecken verwenden</p> <p>Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.</p> |                             |                               |                    |
| Einverständnis erteilt:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | (Bitte ankreuzen!) |

| Einwilligung zur Erstellung einer Klassen-Kontakt-Liste                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                             |                               |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|--------------------|
| <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> |                             |                               |                    |
| Einverständnis erteilt:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | (Bitte ankreuzen!) |

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

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

| Einwilligung in die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten (einschließlich Fotos)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <p>Sehr geehrte Sorgeberechtigte(n),</p> <p>in geeigneten Fällen wollen wir Informationen über Ereignisse aus unserem Schulleben – auch personenbezogen – einer größeren Öffentlichkeit zugänglich machen. Wir beabsichtigen daher, insbesondere im Rahmen der pädagogischen Arbeit oder von Schulveranstaltungen entstehende Texte und Fotos zu veröffentlichen. Neben Klassenfotos kommen hier etwa personenbezogene Informationen über Schulausflüge, Schülerfahrten, Schüleraustausche, (Sport-)Wettbewerbe, Unterrichtsprojekte oder der „Tag der offenen Tür“ sowie Schulfeste in Betracht.</p> <p>Hierzu möchten wir im Folgenden Ihre Einwilligung einholen <b>(Bitte umseitige Erklärung ausfüllen.)</b></p> | <p>Name des Schülers/der Schülerin: .....</p>               |
| <p>_____<br/>Ort, Datum</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <p>_____<br/>Unterschrift (Schulleiterin / Schulleiter)</p> |

Name des Schülers/der Schülerin: .....

Hiermit willige ich / willigen wir in die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten einschließlich Fotos der oben bezeichneten Person in folgenden Medien ein:

Bitte ankreuzen!-

- ☐ Schulspezifische Veröffentlichungen (z. B. Jahresbericht der Schule, Aushänge im Schulgebäude) (gem. § 57 Abs. 7 Thüringer Schulgesetz)
- ☐ örtliche Tagespresse

Die Rechteeinräumung an den Fotos erfolgt ohne Vergütung und umfasst auch das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist. Klassenfotos werden im Jahresbericht lediglich mit alphabetischen Namenslisten versehen; ansonsten werden den Fotos keine Namensangaben beigelegt. Ton-, Video- und Filmaufnahmen sind von dieser Einwilligung nicht umfasst.

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

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

Den Widerruf kann ich schriftlich bei der Schulleitung erklären.

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

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

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

\_\_\_\_\_ und \_\_\_\_\_

Unterschrift **aller** Sorgeberechtigten

(ab dem 14. Geburtstag: Unterschrift der Schülerin / des Schülers)

#### **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**:  
(siehe Schulhomepage)

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift **aller** Sorgeberechtigten)

#### **HINWEIS:**

**Diese Erfassung der Daten stellt noch keine Aufnahme an der Schule dar. Über die Aufnahme Ihres Kindes an unserer Schule entscheidet der Schulleiter.**

\_\_\_\_\_  
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:**

Neuaufnahme: ☐ ja ☐ nein

Schulstempel

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Schulleiters

Schüleraufnahmebogen eingegangen am: \_\_\_\_\_