

Schülerdaten-Erfassungsbogen – Aufnahme für das Schuljahr 2021/22

Karl-Theodor-Liebe-Gymnasium Gera

Name der Schule

Jahrgangsstufe: _____

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“

Aufnahme nach*: Notenvoraussetzung Empfehlung Probeunterricht noch erforderlich

* wird von Schule ausgefüllt

| Schülerin / Schüler | |
|---|--|
| Name, Vorname: | |
| Geburtsdatum/Geburtsort: | Datum: Ort: |
| Geschlecht: | männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> |
| Straße: | |
| PLZ, Ort: | |
| Staatsangehörigkeit: | Deutschland <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/> : |
| Behinderungen/Krankheiten soweit sie für die Schule von Bedeutung sind: | |
| Ersteinschulung (Jahr) | |
| Vorherige Schule/Klasse: | Klasse: |
| Wurde bisher Nachteilsausgleich gewährt? | nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Grund: Umfang: |
| Schulbegleiter | nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> |
| Anzahl der Geschwister: | , davon am Liebe-Gym.: <input type="checkbox"/> Klasse: <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> |
| Religionszugehörigkeit: | konfessionslos <input type="checkbox"/> ev. Rel. <input type="checkbox"/> kath. Rel. <input type="checkbox"/> sonstige <input type="checkbox"/> |
| Unterrichtsteilnahme in: | Ethik <input type="checkbox"/> ev. Religion <input type="checkbox"/> kath. Religion <input type="checkbox"/> |
| 2. Fremdsprache ab Kl. 6 | 1. Wunsch: Französisch <input type="checkbox"/> Latein <input type="checkbox"/> Russisch <input type="checkbox"/> 2. Wunsch: Französisch <input type="checkbox"/> Latein <input type="checkbox"/> Russisch <input type="checkbox"/> |

| Sorgeberechtigte Eltern | |
|--|---|
| | Vater <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/> : Mutter <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/> : |
| Name, Vorname: | |
| <i>ggf. abweichend</i> Straße und Hausnummer: | |
| PLZ, Ort | |
| Telefon (privat): | |
| Telefon (mobil): | |
| Telefon (dienstlich):: | |
| Email: | |

| | |
|---|---|
| Bei Alleinerziehenden: | Haben Sie das alleinige Sorgerecht? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| Wenn ja, Gerichtsurteil/ -beschluss hat vorgelegen* <small>wird von Schule ausgefüllt</small> | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Datum, Signum |

| | |
|---|--|
| Bei Lebensgemeinschaften: | Hat der Vater eine Sorgerechtserklärung abgegeben? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Wenn ja, Nachweis hat vorgelegen* <small>wird von Schule ausgefüllt</small> | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Datum, Signum |

| Einwilligung zur Verarbeitung eines Lichtbildes für Schulverwaltungszwecke | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Die Schule möchte mit Ihrer schriftlichen Einwilligung ein Lichtbild Ihres Kindes für Verwaltungszwecke nutzen. Das Lichtbild wird in digitaler Form ausschließlich in der Verwaltungssoftware gespeichert. | | |
| Einverständnis erteilt: (Bitte ankreuzen!) | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |

| Einwilligung zur Darstellung von Bildern auf der Schulhomepage/Presse/Aushänge/Jahrbuch | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Hervorragende Leistungen oder Aktivitäten in unserem Schulleben sollen auf Schulhomepage/Presse/Aushängen/Jahrbuch gewürdigt werden. Dabei ist es auch möglich, dass Bilder Ihres Kindes veröffentlicht 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. | | |
| Einverständnis erteilt: | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |

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

| 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. Für die Erstellung eines Schülerausweises bzw. einer Kopierkarte benötigt die Firma Name, Vorname und Geburtsdatum Ihres Kindes. 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. | | |
| Einverständnis erteilt: (Bitte ankreuzen!) | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |

| 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 | |
| Informationsblatt zur Kenntnis genommen: | Ja <input type="checkbox"/> |

Ort, Datum

Unterschrift sorgeberechtigte Mutter

sorgeberechtigter Vater

ab Vollendung 14. Lebensjahr Unterschrift der Schülerin / des Schülers