

# Anmeldung zur Aufnahme zum Schuljahr 2021 / 2022

## an das Staatliche Gymnasium „MELISSANTES“ Arnstadt

Die nachfolgenden Angaben werden gem. § 57 Abs. 1 und 2 Thüringer Schulgesetz (ThürSchulG) und den § 2 und 3 der Thüringer Verordnung über die statistische Erhebung von personenbezogenen Daten im Kultusbereich 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-Erfassungsbogen** **neue Klassenstufe:** ..... \* (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Schülerin / Schüler			
Familienname, Vorname des <u>Kindes</u> :		Anschrift:	
.....		Straße /	
.....		Hausnummer: .....	
Geburtsdatum:	Geschlecht: *		
.....	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		
Geburtsort:	Geburtsland:		PLZ / Ort: .....
.....	.....		Ortsteil: .....
Religionszugehörigkeit:* <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> sonstiges: .....			

Staatsangehörigkeit:	Verkehrssprache in der Familie:	bei nichtdeutscher Herkunft - in Deutschland seit:	Anzahl der Geschwister:
.....	.....	.....	.....

Datum der <b>Ersteinschulung</b> :	<b>Name und Ort</b> der <b>zuletzt besuchten</b> Schule:
<b>1. August</b> .....	.....
	.....

Organisation des Schulbesuchs	
Teilnahme am Religionsunterricht: * <input type="checkbox"/> Ethik <input type="checkbox"/> evangelische Religion <input type="checkbox"/> katholische Religion	
* <input type="checkbox"/> Englisch seit Klasse: ..... <input type="checkbox"/> Französisch seit Klasse: ..... <input type="checkbox"/> Russisch seit Klasse: ..... <input type="checkbox"/> Latein seit Klasse: .....	
2. Fremdsprache <u>ab</u> Klassenstufe <u>6</u> : * <input type="checkbox"/> Latein <input type="checkbox"/> Französisch	
Wahlpflichtfach <u>ab</u> Klassenstufe <u>9</u> : * <input type="checkbox"/> Informatik <input type="checkbox"/> Gesellschaftswissenschaften <input type="checkbox"/> Naturwissenschaften und Technik	
Sonderpäd. Gutachten: *	Wenn vorhanden, bitte beifügen
<input type="checkbox"/> nicht vorhanden <input type="checkbox"/> vorhanden	
Festgestellte für den Schulbereich bedeutsame Behinderungen bzw. Krankheiten:	

Wer ist Sorgeberechtigter? * (Bitte ankreuzen!) <input type="radio"/> beide Eltern <input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> Mutter		
<b>Sorgeberechtigte Eltern</b>	<b>Mutter</b>	<b>Vater</b>
Name, Vorname:		
Anschrift: Straße / Hausnummer:	..... .....	..... .....
PLZ / Ort / Ortsteil:	OT:.....	OT: .....
Handy:		
Telefon privat:		
Telefon dienstlich:		
E-Mail		

<b>Bei Alleinerziehenden:</b>	<b>Haben Sie das alleinige Sorgerecht? *</b>			
	Ja		Nein	(Wenn Ja, bitte Gerichtsurteil/-beschluss in Kopie abgeben!)
Gerichtsurteil/ -beschluss hat vorgelegen: *	Ja		Nein	
Datum, Unterschrift verantwortlicher Lehrer/-in:				

<b>Bei Lebensgemeinschaften:</b>	<b>Hat der Vater / die Mutter eine Sorgerechtserklärung abgegeben? *</b>			
	Ja		Nein	(Wenn Ja, bitte Gerichtsurteil/-beschluss in Kopie abgeben!)
Nachweis hat vorgelegen: *	Ja		Nein	
Datum, Unterschrift verantwortlicher Lehrer/-in:				

<b>* <input type="checkbox"/> Andere Sorgeberechtigte, <input type="checkbox"/> Pflegeeltern oder <input type="checkbox"/> Lebenspartner ohne Sorgerecht mit Vollmacht</b>	
Name, Vorname:	.....
Anschrift: Straße / Hausnummer:	..... .....
PLZ / Ort / Ortsteil:	OT:.....
Handy:	
Telefon privat:	
Telefon dienstlich:	
E-Mail	

<b>Bei Alleinerziehenden:</b>	<b>Haben Sie das alleinige Sorgerecht? *</b>			
	Ja		Nein	(Wenn Ja, bitte Gerichtsurteil/-beschluss in Kopie abgeben!)
Gerichtsurteil/ -beschluss hat vorgelegen: *	Ja		Nein	
Datum, Unterschrift verantwortlicher Lehrer/-in:				

<b>Bei Lebenspartner mit Vollmacht: *</b>				
Vollmacht wurde abgegeben: *	Ja		Nein	(Wenn Ja, bitte Gerichtsurteil/-beschluss in Kopie abgeben!)
Datum, Unterschrift verantwortlicher Lehrer/-in:				

### 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.

<b>Einverständnis erteilt:</b>	<b>Ja</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Nein</b>	<input type="checkbox"/>	(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.

<b>Einverständnis erteilt:</b>	<b>Ja</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Nein</b>	<input type="checkbox"/>	(Bitte ankreuzen!)
--------------------------------	-----------	--------------------------	-------------	--------------------------	--------------------

### Einwilligung zur Übermittlung an die Elternvertreter der Klasse

Die Elternvertreter 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.

<b>Einverständnis erteilt:</b>	<b>Ja</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Nein</b>	<input type="checkbox"/>	(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/n ich/wir

<b>zur Kenntnis genommen und eine Kopie erhalten:</b>	<b>Ja</b>	<input type="checkbox"/>	<del>Nein</del>	<input type="checkbox"/>	./.	(Bitte ankreuzen!)
---	-----------	--------------------------	-----------------	--------------------------	-----	--------------------

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

\_\_\_\_\_  
ab Vollendung 14. Lebensjahr Unterschrift der Schülerin / des Schülers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift beider Sorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Mutter

\_\_\_\_\_  
Vater

**Oder**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der / des volljährigen Schülerin / Schülers

**Eingangsvermerk der Schule**      Schüleraufnahmebogen eingegangen am: \_\_\_\_\_

Staatliches Gymnasium MELISSANTES Arnstadt  
Käfernburger Str. 2  
99310 Arnstadt  
Tel.: 03628 600225  
E-Mail: [sk@gym-arnstadt.de](mailto:sk@gym-arnstadt.de)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Lehrer/-in