**Neuaufnahme 5. Klasse Schuljahr 2024/2025**

**IGS "Grete Unrein" Jena**

**Name der Schule**

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** |
| Familienname: |       | Vorname: |       | Geburtsdatum: |       |
| Straße, PLZ, Wohnort: |       |
| Geschlecht: |       | Geburtsort: |       | Staatsangehörigkeit: |       |
| Religionszugehörigkeit: | [ ]  evangelisch | [ ]  römisch-katholisch  | [ ]  ohne | [ ]  sonstiges:       |
| Religions-/Ethikunterricht | [ ]  evangelische Religion | [ ]  katholische Religion | [ ]  Ethik |
| Fremdsprachen: | [ ]  Englisch ab Klasse       | [ ]         | ab Klasse       |
| Krankenkasse: |       | versichert bei: [ ]  Mutter [ ]  Vater |
| Thüringer Schulportal: | [ ]  registriert | [ ]  nicht registriert |
| Jahr der Einschulung: |       | Grundschule: |       |
| Wurde eine Klasse wiederholt?(wenn Ja, bitte zutreffendes ankreuzen) | Klasse: | Pflicht-wiederholung | freiwillige Wiederholung | freiwillige Rückstufung im 1. Hj. | zusätzl. freiwilliger Besuch |
|       |       |       |       |       |
| Festgestellte für den Schulbereich bedeutsameBehinderungen bzw.Krankheiten: |       |
| Sonderpädagogisches Gutachten (SPG): | im Bereich:[ ]  LB (Lernbehinderung)[ ]  ESE (Emotionale und soziale Entwicklung[ ]  KME (Körperlich- motorische Entwicklung)[ ]  HÖ (Hören)[ ]  SE (Sehen)[ ]  SP (Sprache)[ ]  GE (Geistige Entwicklung) | Bisher benötigte und verwendete technische Hilfsmittel:      |
|  |
| **Sorgeberechtigte Eltern**  |
|  | Mutter | Vater |
| Name, Vorname: |       |       |
| Anschrift (wenn abweichend vom Kind): |       |       |
| Telefon (privat): |       |       |
| Telefon (dienstlich): |       |       |
| Email: |       |       |
|  |
| Bei **Alleinerziehenden**: | Haben Sie das **alleinige Sorgerecht**? |
|  | Ja |       | Nein |       | (Wenn Ja, bitte Gerichtsurteil/-beschluss, Negativbescheinigung vorlegen!) |
| Gerichtsurteil/ -beschluss / Negativbescheinigung hat vorgelegen:  | Ja |  | Nein |  |  |
|  | Datum, Unterschrift Schulsachbearbeiter/-in: |

|  |
| --- |
|  |
| Bei **Lebensgemeinschaften**: | Hat der Vater eine **Sorgerechtserklärung** abgegeben? |
|  | Ja |       | Nein |       |  |
| Nachweis hat vorgelegen:  | Ja |  | Nein |  |  |
|  | Datum, Unterschrift Schulsachbearbeiter/-in: |

|  |
| --- |
| **Andere Sorgeberechtigte (z. B. Betreuer / Vormund)**(Nachweis erforderlich!) |
| Name, Vorname: |       |       |
| Anschrift (wenn abweichend vom Kind): |       |       |
| Telefon (privat): |       |       |
| Telefon (dienstlich): |       |       |
| Email: |       |       |
|  |
| Nachweis beigefügt:  | Ja |  | Nein |  |  |
|  | Datum, Unterschrift Schulsachbearbeiter/-in: |

|  |
| --- |
| **Nur bei nicht deutscher Muttersprache ausfüllen!** |
| [ ]  EU-Bürger | [ ]  Asylbewerber/Flüchtling | [ ]  (Spät-)Aussiedler |
| [ ] Ausländischer Gastschüler |
| Herkunftsland: |       | In Deutschland seit: |       |
| Familiensprache: |       |

|  |
| --- |
| **Zweitwunsch Schule (bitte unbedingt eine Schule angeben)** |
|       |

|  |
| --- |
| **Wunsch Mitschüler** |
|       |

|  |
| --- |
| **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 Informationenhabe/n ich/wir  |
| **zur Kenntnis genommen:** | **Ja** |  |

**Ich versichere die Richtigkeit aller Angaben:**

Ort, Datum

(Unterschrift **beider** Sorgeberechtigten) Mutter/Vater Mutter/Vater

*Eingangsvermerk der Schule:*

*Schüleraufnahmebogen eingegangen am:*

*Stempel Unterschrift/ Funktion*