



# ANMELDUNG ZUM SCHULBESUCH AN DER STAATLICHEN GRUNDSCHULE "ARMERIA" BOTTENDORF SCHULJAHR 2026/2027

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 Klasse: **1** im Schuljahr: **2026/2027**

Erstwunschschule: \_\_\_\_\_

Zweitwunschschule: \_\_\_\_\_

Bitte ankreuzen!

<input type="checkbox"/>	Regeleinschulung
<input type="checkbox"/>	Vorzeitige Einschulung
<input type="checkbox"/>	Einschulung nach Zurückstellung
<input type="checkbox"/>	Zurückstellung wird beantragt

Schülerin / Schüler	
Familienname:	
Vornamen: <small>(Rufname bitte unterstreichen)</small>	
Geburtsdatum, Geburtsort:	
Geschlecht:	
Straße, Hausnr.:	
PLZ, Ort, Ortsteil:	
Kreis / Bundesland	
Staatsangehörigkeit:	
Sprache: <small>(bei nicht überwiegend deutscher Verkehrssprache)</small>	
Religion / Bekenntnis:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	Wenn ja: <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> sonstiges:
Teilnahme am Unterricht	<input type="checkbox"/> evangelische Religion <input type="checkbox"/> Ethik
Anzahl der Geschwister:	
Hortanmeldung:	<input type="checkbox"/> Ja
	Wenn ja, <input type="checkbox"/> bis 10 Stunden <input type="checkbox"/> über 10 Stunden:
festgestellte und für die schulische Ausbildung bedeutsame Behinderung bzw. Krankheiten:	
Pflegestufe?	<input type="checkbox"/> Ja
	Wenn ja, welche?
Sonstiges:	

Sorgeberechtigte / Eltern		
	Mutter	Vater
Name, Vorname:		
Staatsangehörigkeit Eltern:		
Straße und Hausnr.:		
PLZ, Ort		
Handy:		
Telefon (privat):		
Telefon (dienstlich):		
E-Mail für Elternbriefe und Anfragen (deutlich schreiben)		

Haben Sie das alleinige Sorgerecht?					
	Ja		Nein		(Wenn ja, bitte Gerichtsurteil/-beschluss vorlegen!)
Gerichtsurteil/-beschluss in Kopie anhängend:	Ja		Nein		Unterschrift Sachbearbeiter

Bei Lebensgemeinschaften:	Haben andere Sorgeberechtigte eine Sorgerechtserklärung abgegeben?				
	Ja		Nein		
(Nachweis anhängen!) Kopie liegt vor:	Ja		Nein		Unterschrift Sachbearbeiter

Andere Sorgeberechtigte					
Name, Vorname:					
Straße und Hausnr.:					
PLZ, Ort:					
Telefon (privat):					
Telefon (dienstlich):					
Handy:					
Email:					
Bei Alleinerziehenden:	Haben Sie das alleinige Sorgerecht?				
	Ja		Nein		(Wenn Ja, bitte Gerichtsurteil/-beschluss vorlegen!)
Gerichtsurteil/-beschluss hat vorgelegen:	Ja		Nein		Unterschrift Sachbearbeiter.

Mein Kind besucht den Kindergarten in:
Name der Einrichtung: _____

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 zur Kenntnis genommen. Diese sind auch auf den jeweiligen Internetseiten einzusehen. Auch die Information der Sorgeberechtigten zur Pflicht der Masernschutzimpfung habe/n ich/wir erhalten und zur Kenntnis genommen.			
zur Kenntnis genommen:	Ja		

Masernschutzimpfung-Nachweis zwingend erforderlich nach dem neuen Masernschutzgesetz		
Impfschutz besteht	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> (Masernschutzgesetz, Impfnachweis ist erforderlich)
Impfstatus überprüft	Datum:	Unterschrift Sachbearbeiter:

## Einwilligung zur Verarbeitung eines Lichtbildes oder Fotos

**Sollte ein Punkt nicht angestrichen sein, gilt dies als „Nein“**

Mein Kind darf fotografiert werden Ja ☐ Nein

☐ wenn ja, dann:

Fotoaufnahmen meines Kindes dürfen veröffentlicht werden:

- |  |                             |                               |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| - in Dokumentationen und Fotomappen der Schule (schulintern) | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| - im Klassenraum   | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| - im Schulhaus   | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| - in der Zeitung   | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| - auf der Schulhomepage                                      | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| - im Thüringer Schulportal                                   | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| - im Internet  | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |

Mein Kind darf gefilmt werden ☐ Ja ☐ Nein

☐ wenn ja, dann: Filmaufnahmen dürfen veröffentlicht werden:

- |                                  |                             |                               |
|----------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| - im Fernsehen                   | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| - im Internet                    | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| - zu Aufführungen im Schulrahmen | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |

Schwimmbefähigung

☐ Nein

☐ Ja, Stufe: \_\_\_\_\_

**Weitere Personen, die im Notfall, wenn die Sorgeberechtigten nicht erreichbar sind,  
angerufen werden und Ihr Kind abholen dürfen:**

**Name und Telefonnummer**

.....  
.....  
.....

**Anmerkungen (Besonderheiten, Mitschülerwünsche o.ä.)**

Ort, Datum

.....

Unterschriften aller sorgeberechtigter Personen