

# Schulanmeldung Klasse 5 Schuljahr 2022/23

Montessorischule Jena

Staatliche Gemeinschaftsschule

Friedrich-Wolf-Str. 2

07743 Jena



Jena-ID:		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	
Name:		Geburtsdatum:	
Vorname:		Geburtsort:	
Staatsangehörigkeit:		Herkunftsland (wenn nicht D):	
		in der BRD seit:	
		Muttersprache:	
		Aufenthaltsstatus:	
Anschrift:	Straße / Hausnummer:		
	PLZ / Ort:		
Bekenntnis/Religion:	<input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> sonst.	Teilnahme im Unterricht am:	<input type="checkbox"/> Ethik
	<input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ohne		<input type="checkbox"/> kath. Religion <input type="checkbox"/> ev. Religion
pädagogischer Förderbedarf:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	für den Bereich:	
sonderpädagog. Förderbedarf:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	für den Bereich:	
Gutachten:	<input type="checkbox"/> beantragt	<input type="checkbox"/> liegt vor	Schulbegleiter:
			<input type="checkbox"/> aktiv <input type="checkbox"/> beantragt Träger:
Pflegegrad:	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5		
<b>Ansprechpartner/Erziehungsberechtigte</b>			
Name/Vorname:			
Art: (Mutter, Vater)			
Anschrift (falls vom Kind abweichend)			
abholberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Telefon privat:			
Mobiltelefon:			
E-Mail-Adresse:			
Telefon dienstlich:			
<input type="checkbox"/> Kopie der Negativbescheinigung liegt vor (wird von der Schule ausgefüllt)			

<b>Sonstiges</b>			
Unser Kind besucht zur Zeit: (Schule)			
Wohnungswechsel zum Schuljahresbeginn beabsichtigt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Adresse:	
Schulbesuchsjahre:		Zweitwunschschule:	
Sind Geschwisterkinder vorhanden?  <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  Wenn ja, besucht dieses im Jahr des Wechsels in die weiterführende Schule eine Klasse in unserer Schule?  Name / Vorname Geschwisterkind                      Schule / Klasse im Jahr des Wechsels  Name / Vorname Geschwisterkind                      Schule / Klasse im Jahr des Wechsels			
	Schulstempel		
_____ Datum der Anmeldung		_____ Unterschrift Personensorgeberechtigter 1	_____ Unterschrift Personensorgeberechtigter 2

Diese 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 Verordnung (EU) 2016/679 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 27. April 2016 zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten, zum freien Datenverkehr und zur Aufhebung der Richtlinie 95/46/EG (Datenschutz-Grundverordnung - DS-GVO) 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 beigegefügtten Informationsblatt „Informationspflicht nach Art. 13 DS-GVO - Direkterhebung beim Betroffenen- zum Zeitpunkt der Begründung des Schulbesuchsverhältnisses“

Wir haben das Merkblatt zur Verarbeitung personenbezogener Daten zur Kenntnis genommen und willigen darin ein. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Unterschrift Personensorgeberechtigter 1: \_\_\_\_\_

Unterschrift Personensorgeberechtigter 2: \_\_\_\_\_