**Schuljahr: 2026/2027**

**Schülerdaten-Erfassungsbogen – Neuaufnahme**

**Schulname , Erfurt – Aufnahme in die zukünftige Klasse**

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“

|  |
| --- |
| **Schüler\*in** |
| Familienname: |  |
| Vorname: |  |
| Geburtsdatum: |  Geburtsort/Land: |
| Geschlecht: |  |
| Straße: |  |
| PLZ, Ort: |  |
| Staatsangehörigkeit: |  |
| Migrationshintergrund: | [ ]  Ja [ ]  Nein |
| Asylbewerber / Ausländer: | Seit wann in Deutschland (TT/MM/JJ): |
| Zu Hause gesprocheneSprache: |  |
| Religion/Bekenntnis: | [ ]  Ja [ ]  Nein  |
| Wenn Ja, welche/s? |
| [ ]  evangelisch [ ]  katholisch [ ]  Sonstiges:  |
| Teilnahme am Unterricht: | [ ]  evangelische Religion [ ]  katholische Religion [ ]  Ethik [ ]  Sonstiges: |
| Hortanmeldung: | [ ]  Ja [ ]  Nein |
|  | Wenn Ja, [ ]  bis 10 Stunden [ ]  über 10 Stunden: |
| Kindergartenbesuch:Frühförderung: | Name des Kindergartens:[ ]  Ja [ ]  Nein Welche? |
| Masernschutzimpfung: | [ ]  liegt vor (Nachweis erforderlich) [ ]  liegt nicht vor  |
| Anzahl der Geschwister: |  |
| Geschwister an dieser Schule? | [ ]  Ja Name: Klasse: | [ ]  Nein |
| Festgestellte für den Schulbereich bedeutsame Beeinträchtigungen bzw. Krankheiten / Pflegestufe: | [ ]  Ja [ ]  NeinWenn JA angekreuzt wurde: GdB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pflegestufe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Sonderpädagogisches Gutachten: | [ ]  liegt vor (Nachweis erforderlich) [ ]  liegt nicht vor |

|  |
| --- |
|  |
| **Sorgeberechtigte** |
|  | 1. Sorgeberechtigte\*r
 | 1. Sorgeberechtigte\*r
 |
| Name, Vorname: |  |  |
| Straße und Hausnummer: |  |  |
| PLZ, Ort |  |  |
| Telefon (privat): |  |  |
| Telefon (Mobil): |  |  |
| Telefon (dienstlich):: |  |  |
| Email: |  |  |
| Hauptwohnsitz des Kindes (bitte ankreuzen) | [ ]  | [ ]  |
|  |
|  Alleinerziehende bzw. getrennt lebende Eltern | Haben Sie das alleinige Sorgerecht? |
|  | Ja |  | Nein |  | (Wenn Ja, bitte Gerichtsurteil/-beschluss vorlegen!) |
| Gerichtsurteil/ -beschluss hat vorgelegen:  | Ja |  | Nein |  |  |
|  | Datum, Unterschrift  |
|  |
|  Lebensgemeinschaften: | Hat die Mutter/ der Vater eine Sorgerechtserklärung abgegeben? |
|  | Ja |  | Nein |  |  |
| Nachweis hat vorgelegen:  | Ja |  | Nein |  |  |
|  | Datum, Unterschrift  |

|  |
| --- |
| **Andere Sorgeberechtigte (z. B. Vormund, Pflegschaft)** |
| Name, Vorname: |  |
| Straße und Hausnummer: |  |
| PLZ, Ort: |  |
| Telefon (privat): |  |
| Telefon (Mobil): |  |
| Telefon (dienstlich): |  |
| Email: |  |
|  |
|  | Haben Sie das alleinige Sorgerecht? |
|  | Ja |  | Nein |  | (Wenn Ja, bitte Nachweise vorlegen!) |
| Nachweis hat vorgelegen::  | Ja |  | Nein |  |  |
|  | Datum, Unterschrift  |

|  |
| --- |
| **Hinweis Schulprofil** |
| Begründungen zu einem bestimmten Schulprofil sind ggf. auf einem gesonderten Blatt beizufügen. |

|  |
| --- |
| **Hinweise zur Verfahrensweise bei beschränkter Aufnahmekapazität** |
| Die diesem Schülerdaten - Erfassungsbogen beigefügte Anlage **„Hinweise zur Verfahrensweise bei beschränkter Aufnahmekapazität“** habe ich zur Kenntnis genommen.  |

|  |
| --- |
| **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  |

|  |
| --- |
| **Mit Unterschrift bestätige/n ich/wir, dass ich/wir alle Hinweise zur Kenntnis genommen habe/n und mein Kind an keiner anderen Schule angemeldet wurde.** |

Ort, Datum

(Unterschrift beider Sorgeberechtigten) SB 1 SB 2

oder

(Unterschrift der anderen Sorgeberechtigten)

*Eingangsvermerk der Schule:*

*Schüleraufnahmebogen eingegangen am:*

*Stempel Unterschrift/ Funktion*

Anlage zum

Schülerdaten-Erfassungsbogen – Neuaufnahme für das Schuljahr 2026/2027

|  |
| --- |
| **Hinweise zur Verfahrensweise bei beschränkter Aufnahmekapazität an staatlichen Schulen** |
| Übersteigt die Zahl der Anmeldungen an der Schule die Aufnahmekapazität, erfolgt eine Aufnahme nach den Kriterien gemäß § 15 a Thüringer Schulgesetz (ThürSchulG).Alle Sorgeberechtigten haben optional die Möglichkeit im Rahmen der Anmeldung anzugeben, an welcher Schule ein/e Schüler\*in vorrangig (Erstwunschschule) oder nachrangig (Zweitwunschschule) aufgenommen werden soll. Die Anmeldung wird **ausschließlich an der staatlichen Erstwunschschule** **abgegeben.**Im Auswahlverfahren sind jeweils in getrennten Verfahren zunächst Anmeldungen durch Erstwunsch, dann Anmeldungen durch Zweitwunsch zu berücksichtigen. Die staatliche Erstwunschschule sichtet die Anmeldungen und trifft im Rahmen ihrer Aufnahmekapazität eine Auswahlentscheidung gemäß § 15 a ThürSchulG. Diese Erstwunschschule leitet die Anmeldeunterlagen der Schüler\*innen, die im Rahmen der Aufnahmekapazität nicht an der staatlichen Erstwunschschule aufgenommen werden können, im Original an die staatliche Zweitwunschschule weiter. Die staatliche Zweitwunschschule führt ebenfalls ein Auswahlverfahren durch und trifft im Rahmen ihrer Aufnahmekapazität eine Auswahlentscheidung gemäß § 15 a ThürSchulG.Können Schüler\*innen weder an der staatlichen Erstwunschschule noch an der staatlichen Zweitwunschschule aufgenommen werden, werden den Sorgeberechtigten eine oder mehrere aufnahmefähige Schulen durch das Staatliche Schulamt Mittelthüringen zur Anmeldung vorgeschlagen.Gleiches gilt, wenn Sorgeberechtigte keine staatliche Zweitwunschschule angeben und die staatliche (Erstwunsch-) Schule infolge der Überschreitung der Aufnahmekapazität eine Aufnahme abgelehnt hat. |

|  |
| --- |
| **Erklärung** |
| Die o.g. **„Hinweise zur Verfahrensweise bei beschränkter Aufnahmekapazität“** habe ich zur Kenntnis genommen.  |
| Ich benenne nach Kenntnisnahme der „Hinweise zur Verfahrensweise bei beschränkter Aufnahmekapazität“ folgende staatliche **Zweitwunschschule** *(Angabe optional, d.h. nicht verpflichtend).* | Name der staatlichen Schule: |

Ort, Datum

(Unterschrift beider Sorgeberechtigten) SB 1 SB 2

oder

(Unterschrift der anderen Sorgeberechtigten)