

# Staatliche Regelschule „Juri Gagarin“

**06567 Bad Frankenhausen, Müldenerstraße 11**

**☎ 034671 – 6690**

**✉ rs-bad-frankenhausen@t-online.de**



## Persönliche Anmeldung:

**16. März 2026:** 08:00 bis 10:00 Uhr / 10:30 bis 12:00 Uhr / 13:00 bis 14:30 Uhr

**17. bis 19. März 2026:** 08:00 bis 10:00 Uhr / 10:30 bis 12:00 Uhr / 13:00 bis 13:30 Uhr

**20. März 2026:** 08:00 bis 10:00 Uhr / 10:30 bis 12:30 Uhr

**Schülerdaten-Erfassungsbogen – Neuaufnahme zum: 01. August 2026**

**Erstwunschschule:** \_\_\_\_\_ **Zweitwunschschule:** \_\_\_\_\_

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:<br>Geburtsort:<br>Geburtsland:  |   |
| Geschlecht:   |   |
| Straße, Nr.:  |   |
| PLZ, Ort:   | Ortsteil:   |
| Staatsangehörigkeit:  |   |
| Verkehrssprache in der Familie (nur bei Migrationshintergrund):                                       |   |
| seit wann in Deutschland:   |   |
| Religion/Bekenntnis:  | <input type="checkbox"/> Evangelisch <input type="checkbox"/> Katholisch <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ <input type="checkbox"/> Ohne  |
| Teilnahme am Unterricht:  | <input type="checkbox"/> evangelische Religion <input type="checkbox"/> katholische Religion <input type="checkbox"/> Ethik: _____                |
| Datum/Ort Ersteinschulung:  |   |
| Die Einschulung war:  | <input type="checkbox"/> fristgemäß <input type="checkbox"/> vorzeitig <input type="checkbox"/> nach Rückstellung                                 |
| Zur Zeit besuchte Schule und Klasse:  |   |
| Anzahl der Geschwister:   |   |
| Festgestellte für den Schulbereich bedeutsame Behinderungen bzw. Krankheiten, Allergien:              |   |
| Liegt zum jetzigen Zeitpunkt ein Sonderpädagogisches Gutachten vor? Wenn ja, für welche Feststellung? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein   |
| Krankenversicherung:  | Name der Krankenkasse: _____    versichert über:<br><input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> _____ |
| Pflegegrad?   | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja    Wenn ja, welchen: _____  |

| Sorgeberechtigte Eltern |        |       |
|-------------------------|--------|-------|
|                         | Mutter | Vater |
| Name, Vorname:          |        |       |
| Straße und Hausnummer:  |        |       |
| PLZ, Ort:               |        |       |
| Telefon (privat):       |        |       |
| Telefon (dienstlich):   |        |       |
| Email:                  |        |       |

| Bei Alleinerziehenden:   | Haben Sie das alleinige Sorgerecht? |  |      |   |
|--|-------------------------------------|--|------|---|
|  | Ja                                  |  | Nein | Wenn Ja, bitte Gerichtsurteil/-beschluss oder eine aktuelle ausgestellte Negativbescheinigung vom Jugendamt vorlegen! |
| Gerichtsurteil/-beschluss oder eine aktuelle ausgestellte Negativbescheinigung vom Jugendamt hat vorgelegen: | Ja                                  |  | Nein |   |
|  |                                     |  |      | Datum, Unterschrift/Funktion  |

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

| Andere Sorgeberechtigte |  |
|-------------------------|--|
| Name, Vorname:          |  |
| Straße und Hausnummer:  |  |
| PLZ, Ort:               |  |
| Telefon (privat):       |  |
| Telefon (dienstlich):   |  |
| Email:                  |  |

| Bei Alleinerziehenden:  | Haben Sie das alleinige Sorgerecht? |  |      |   |
|---|-------------------------------------|--|------|---|
|   | Ja                                  |  | Nein | Wenn Ja, bitte Gerichtsurteil/-beschluss oder eine aktuelle ausgestellte Negativbescheinigung vom Jugendamt vorlegen! |
| Gerichtsurteil/ -beschluss oder eine aktuelle ausgestellte Negativbescheinigung vom Jugendamt hat vorgelegen: | Ja                                  |  | Nein |   |
|   |                                     |  |      | Datum, Unterschrift/Funktion  |

|  |
|--|
| <p><b>Weitere Personen, die im Notfall, wenn die Sorgeberechtigten nicht erreichbar sind, angerufen werden und Ihr Kind abholen dürfen:</b></p> <p><b>Name und Telefonnummer:</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
|--|

**Bitte bedenken Sie, dass im Notfall immer jemand erreichbar ist während der Schulzeit!**



**Ich verpflichte mich / Wir verpflichten uns, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.**

**Mit der Unterschrift bestätige ich / bestätigen wir gleichzeitig die Richtigkeit aller Angaben.**

---

Ort, Datum

---

**Unterschrift beider Sorgeberechtigten!**

Mutter

Vater

oder

---

(Unterschrift der anderen Sorgeberechtigten)

---

*Eingangsvermerk der Schule:*

*Schüleraufnahmebogen eingegangen am:*

---

---

*Stempel*

---

*Unterschrift/ Funktion*