

Schülerdaten-Erfassungsbogen – Neuaufnahme

Friedrich-Schiller-Schule Erfurt

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: | | | | |
| Geschlecht: | | | | |
| Straße: | | | | |
| PLZ, Ort: | | | | |
| Religionszugehörigkeit: | | | | |
| Ethik/Religion: | | | | |
| 2. Fremdsprache (Sn/Frz): | | | | |
| Staatsangehörigkeit: | | | | |
| Anzahl der Geschwister: | | | | |
| Festgestellte für den Schulbereich bedeutsame Behinderungen bzw. Krankheiten: | | | | |
| Masernimpfung: | Ja | | Nein | |

| 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 vorlegen!) |
| Gerichtsurteil/ -beschluss hat vorgelegen: | Ja | | Nein | |
| | | | | Datum, Unterschrift Schulsachbearbeiter/-in: |

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

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

| Bei Alleinerziehenden: | Haben Sie das alleinige Sorgerecht? | | | |
|--|--|--------------------------|------|--|
| | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| | (Wenn Ja, bitte Gerichtsurteil/-beschluss vorlegen!) | | | |
| Gerichtsurteil/ -beschluss hat vorgelegen: | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| | | | | Datum, Unterschrift Schulsachbearbeiter/-in: |

| Einwilligung zur Verarbeitung eines Lichtbildes für Schulverwaltungszwecke | | | | |
|---|-----------|--------------------------|-------------|--------------------------|
| <p>Die Schule möchte mit Ihrer schriftlichen Einwilligung ein Lichtbild Ihres Kindes für Verwaltungszwecke erheben und weiterverarbeiten. Das Lichtbild wird in analoger Form in der Schülerakte gespeichert. Daneben wird das Lichtbild in digitaler Form ausschließlich auf informationstechnischen Geräten der Schulverwaltung gespeichert. Die Ihr Kind unterrichtenden Lehrkräfte erhalten das Lichtbild Ihres Kindes in Kopie nur auf Anforderung in analoger Form. Die Lehrkräfte haben von der Schulleitung eindeutige Vorgaben zum sorgsamem und datenschutzrechtlich zulässigen Umgang mit den Lichtbildern erhalten.</p> <p>Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung ohne Angabe von Gründen für die Zukunft zu widerrufen. Durch den Widerruf Ihrer Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile. Das Lichtbild Ihres Kindes wird dann unverzüglich gelöscht. Sollte das Lichtbild Ihres Kindes auch von Lehrkräften genutzt werden, wird die Schulleitung sicherstellen, dass dieses auch dort unverzüglich gelöscht wird. Ggf. wird die Schule in regelmäßigen Abständen ein aktuelles Lichtbild erbitten. Das vorherige Lichtbild und vorhandene Kopien werden dann unverzüglich gelöscht. Auf Wunsch erhalten Sie analoge Lichtbilder (soweit vorhanden) gern zurück.</p> | | | | |
| Einverständnis erteilt: | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| (Bitte ankreuzen!) | | | | |

| Einwilligung zur Darstellung von Bildern auf der Schul-Homepage | | | | |
|--|-----------|--------------------------|-------------|--------------------------|
| <p>Unsere Schule hat eine eigene Homepage, für deren Gestaltung die Schulleitung verantwortlich ist. Auf dieser Homepage möchten wir die Aktivitäten unserer Schule präsentieren. Dabei ist es auch möglich, dass Bilder Ihres Kindes (<u>ohne Namensnennung</u>) auf der Homepage abgebildet werden. Da solche Bildnisse ohne Einverständnis der oder des Betroffenen nicht verbreitet werden dürfen, benötigen wir hierfür Ihre Einwilligung.</p> <p>Wir weisen darauf hin, dass Informationen im Internet weltweit suchfähig, abrufbar und veränderbar sind. Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Durch den Widerruf Ihrer Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.</p> | | | | |
| Einverständnis erteilt: | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| (Bitte ankreuzen!) | | | | |

| Einwilligung zur Erstellung einer Klassenliste | | | | |
|--|-----------|--------------------------|-------------|--------------------------|
| <p>Zur Erleichterung des Schulbetriebes wäre es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Kontaktliste erstellt würde, um erforderlichenfalls mittels Telefonkette/Emailverteiler wichtige Informationen zwischen Eltern und/bzw. volljährigen Schülerinnen und Schülern weiterzugeben.</p> <p>Für die Erstellung einer solchen Liste, die Name, Vorname des Schülers bzw. der Schülerin sowie Telefonnummer/Emailadresse enthält, und für die Weitergabe der Liste an alle Eltern der klassenangehörigen Schülerinnen und Schüler, benötigen wir Ihr Einverständnis.</p> <p>Auch diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden. Durch den Widerruf Ihrer Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.</p> | | | | |
| Einverständnis erteilt: | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| (Bitte ankreuzen!) | | | | |

