Schülerdaten-Erfassungsbogen für das Schuljahr 2022/23

Rutheneum seit 1608

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:									
Vornamen laut Geburtsurkunde	:								
Geburtsdatum:									
Geburtsort:				Gebu	urtsland	:			
Geschlecht:									
Straße:									
PLZ Ort:									
Religionszugehörigkeit:									
Teilnahme am Ethik- ode ev./kath. Religionsunterricht:	r								
Staatsangehörigkeit:									
Krankenversicherung:					Versio	hert bei (Mutter oder Vater):		
Festgestellte für den Schulbe Behinderungen bzw. Krankheite		me							
Internatsschüler:	,,,,	<u> </u>		Mı	isik-Sn	ezialschüler:			
			zuletz	t bes	suchte	sziaischulet.			
Einschulung am:			Schul	e:					
1. Fremdsprache (ab Klasse 3): 2. Fremdsprache (ab Klasse 6):									
3. Fremdsprache (ab Klasse 9/10):									
Ergänzungsunterricht in Klasse 5 (Kunst oder Musik):									
		Sorgel	berechti	igte E	ltern				
	<u>Mutter</u>				<u>Vater</u>				
Name, Vorname:									
Straße und Hausnummer:									
PLZ, Ort									
Telefon (privat):									
Telefon (dienstlich)::									
Handy:									
Bei Alleinerziehenden: Haben Sie das alleinige Sorgerecht?									
Dei Alleineizierierio	bei Alieinerzienenden:				20611 31	(Wenn Ja, bitte Gerichtsurteil,	/-beschluss		
Coriobtourtoil/ basabluss batus	araolo ac = :	Ja		Nein		vorlegen!)			
Gerichtsurteil/ -beschluss hat vo	ngelegen.	Ja		Nein	<u> </u>	Datum, Unterschrift Schulsac	hbearbeiter/-in:		

Vollmacht									
Es wird die Vollmacht erteilt, bei Unfällen oder bei akuten Erkrankungen den Schüler dem Arzt vorzustellen.									
Einverständnis erteilt:	Ja		Nein		(Bitte ankreuzen!)				
Vollmacht – betrifft nur die Klassenstufe 5-9									
Bei vorzeitigem Unterrichtsschluss wegen Stunde		<u>darf mein Kir</u>	nd die Schule	selbstständ	ig verlassen.				
Einverständnis erteilt:	Ja		Nein		(Bitte ankreuzen!)				
Einwilligung zur Darstellung von Bildern auf der Schul-Homepage / Presse / Aushänge / Jahrbuch 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 personenbezogene Bilder Ihres									
Kindes auf der Homepage abgebildet werden. Gleiches gilt für die Veröffentlichung in Presse, Aushängen und im Jahrbuch.									
Da solche Bildnisse ohne Einverständnis der oder des Betroffenen nicht verbreitet werden dürfen, benötigen wir hierfür Ihre									
Einwilligung. 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.									
Einverständnis erteilt:	Ja		Nein		(Bitte ankreuzen!)				
		1	110		(Bitto di introdeoni.)				
Einwilligung in die Teilnahme an der Schulfotoaktion									
In unserer Schule findet in größeren Abständen eine Schulfotoaktion statt. Dabei werden Einzel- und Klassenfotos Ihrer									
Kinder erstellt. Die Teilnahme an diese Fotoakt Schulfotographen übermittelt.	ion ist fro	eiwillig. Dabe	ei werden ke	ine persone	nbezogenen Daten an den				
Einverständnis erteilt:	Ja		Nein		(Bitte ankreuzen!)				
W		1 1	1 . A . (11)	140 00 01/6					
Kenntnisnahme des Das Informationsblatt zur "Informationspflicht nach									
Begründung des Schulbesuchsverhältnisses" und									
zur Kenntnis genommen:	Ja	х							
Zui Normano gonominom	, ou		1						
Datum/Unterschrift beider Sorgeberechtigten		Mutter			Vater				
oder volljähriger Schüler									
Datum/Unterschrift volljähriger Schüler									