

**Anmeldebogen Gemeinschaftsschule „Dünwaldschule“  
in Hüpstedt**

**Schuljahr 2024 / 2025**

**I. Angaben zum Schüler**

Nachname, Vorname		Geschlecht		Anschrift
Geburtsdatum	Religionszugehörigkeit	Staatsangehörigkeit	Sprache (bei nicht überwiegend deutscher Verkehrssprache)	
Geburtsland (bei nichtdeutschem Geburtsland, Jahr des Zuzugs in die Bundesrepublik Deutschland)				
Geburtsort (Landkreis, Land) / Datum des Zuzugs				
Anzahl und Name der Geschwisterkinder (Erfassung für Verfahren ist unter Punkt IV)				
„Behinderungen u. Krankheiten“ des Kindes (soweit sie für die Schule bedeutsam sind)			Nachweis Masernimpfung	
			Ja <input type="checkbox"/>	
			Nein <input type="checkbox"/>	
			_____ Unterschrift Schulleitung	

## II. Angaben zu den Sorgeberechtigten

Mutter/ Erziehungsberechtigte	Vater/ Erziehungsberechtigter
Name, Vorname	Name, Vorname
Sorgeberechtigt: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Sorgeberechtigt: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Telefon privat	Telefon privat
Telefon dienstlich	Telefon dienstlich
Mobiltelefon	Mobiltelefon
E-Mail	E-Mail
Anschrift (wenn abweichend vom Kind)	Anschrift (wenn abweichend vom Kind)

## III. Gewünschte Schule (nur bei Schulen mit gemeinsamen Schulbezirk)

Erstwunsch	Zweitwunsch
Name Schule	Name Schule
Anschrift	Anschrift

Ergänzungen (z.B. parallele Anmeldung bei Schulen in freier Trägerschaft, sonstige Anträge)	
<b>Anmeldung</b>  Einschulung <input type="checkbox"/>  Datum Ersteinrichtung: .....	<b>Derzeitige Kita/ Herkunftsschule</b>
<b>Rückstellung gem. § 18 Abs. 3 ThürSchulG gewünscht:</b>  Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> (Antrag siehe Anlage)	
<b>Teilnahme am schulischen Religionsunterricht</b>  katholische Religion <input type="checkbox"/> evangelische Religion <input type="checkbox"/> Ethik <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> _____	

**IV. Ist bereits ein Geschwisterkind an der Schule? (nur bei Schulen mit gemeinsamen Schulbezirk)**

Schule Erstwunsch			Schule Zweitwunsch		
Name	Vorname	Klasse	Name	Vorname	Klasse

**V. Weitere Anmerkungen (ggf. Begründung Härtefall gem. § 15a Abs. 6 Nr. 4 ThürSchulG)**

**VI. Beigefügte Unterlagen**

Geburtsurkunde	<input type="checkbox"/>
Härtefallantrag (sofern nicht schon unter Punkt V angegeben)	<input type="checkbox"/>
Rückstellungsantrag	<input type="checkbox"/>
Vollmacht	<input type="checkbox"/>
Sorgerechtsbescheinigung	<input type="checkbox"/>

[ ] Beratung der Eltern zum Auswahlverfahren und den Wahlmöglichkeiten hat stattgefunden. Erläuterungen insbesondere zu Härtefällen und Zweitwunsch ist erfolgt.

[ ] Die Regelungen des Auswahlverfahrens sind mir bekannt, eine Beratung ist nicht erforderlich

Die Richtigkeit aller Angaben wird bestätigt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift aller Sorgeberechtigten

Name des Schülers: \_\_\_\_\_

<b>Einwilligung zur Verarbeitung eines Lichtbildes für Schulverwaltungszwecke</b>					
<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. 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>					
<b>Einverständnis erteilt:</b>	<b>Ja</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Nein</b>	<input type="checkbox"/>	(Bitte ankreuzen!)

<b>Einwilligung zur Darstellung von Bildern auf der Schul-Homepage</b>					
<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. 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.</p>					
<b>Einverständnis erteilt:</b>	<b>Ja</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Nein</b>	<input type="checkbox"/>	(Bitte ankreuzen!)

<b>Einwilligung zur Erstellung einer Klassenliste</b>					
<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/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.</p>					
<b>Einverständnis erteilt:</b>	<b>Ja</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Nein</b>	<input type="checkbox"/>	(Bitte ankreuzen!)

<b>Einwilligung zur Übermittlung an die Klassenelternvertreter</b>					
<p>Die Klassenelternvertreter erhalten von der Schule zur Durchführung ihrer Aufgaben Ihre Namen und Adressdaten mit Telefonnummer und Email-Adresse nur, wenn Sie hierzu Ihre schriftliche Einwilligung erteilen. Zur Verfahrenserleichterung bitten wir Sie bereits an dieser Stelle um Ihre Einwilligung. Sollten Sie in Kenntnis der personellen Zusammensetzung Ihrer Elternvertretung eine Übermittlung nicht wünschen, können Sie die Einwilligung für die Zukunft selbstverständlich widerrufen.</p>					
<b>Einverständnis erteilt:</b>	<b>Ja</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Nein</b>	<input type="checkbox"/>	(Bitte ankreuzen!)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift aller Sorgeberechtigten