

Anmeldung zur Regelschule

Regelschule Schloßvippach
Weimarische Straße 4
99195 Schloßvippach
Tel.: 036371 52256
Fax: 036371 55868

Klassenstufe: _____ im SJ ____ / ____

Angaben zum Schüler / zur Schülerin:

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Geschlecht: männlich weiblich Staatsangehörigkeit: _____

Konfession: _____ Teilnahme: Ethik Religion

Einschulung: Schule _____ Datum _____

derzeit besuchte Schule: _____ derzeit besuchte Klassestufe: _____

Gesundheitliche Besonderheiten: _____

Krankenversicherung: _____ Selbstversichert Vater Mutter

Angaben zu den Erziehungsberechtigten/Sorgeberechtigten:

Art: _____ Art: _____

Name: _____ Name: _____

Vorname: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____ Anschrift: _____

Telefon: _____ Telefon: _____

Handy: _____ Handy: _____

Dienstl.: _____ Dienstl.: _____

E-Mail: _____ E-Mail: _____

Weitere Telefonnummern für den Notfall (z. B. Oma, Tante):

Art: _____ Art: _____

Name: _____ Name: _____

Telefon: _____ Telefon: _____

Für weitere Angaben nutzen Sie bitte die Rückseite.

Ort, Datum, Unterschriften der Erziehungsberichtigen

Verarbeitung personenbezogener Daten

Die nachfolgenden Angaben werden gem. § 57 Abs. 1 und § 58 Abs.1 Thüringer Schulgesetz (ThürSchulG) verarbeitet. Die Speicherung der Daten erfolgt elektronisch und in Akten. Die weitere Datenverarbeitung richtet sich nach den weiteren Vorschriften des § 57, § 58 ThürSchulG sowie den ergänzenden Bestimmungen der Thüringer Schulordnung (ThürSchulO). Gemäß § 136 Abs. 3 S. 5 ThürSchulO haben Sie ein Recht auf unentgeltliche Auskunft und Einsicht in den Schülerbogen