

# 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  divers  Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_ Teilnahme: Ethik  Religion

Einschulung: Schule \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

derzeit besuchte Schule: \_\_\_\_\_ derzeit besuchte Klassestufe: \_\_\_\_\_

Gesundheitliche Besonderheiten: \_\_\_\_\_

Krankenversicherung: \_\_\_\_\_ Selbstversichert  Vater  Mutter

## Angaben zu den Gesetzlichen Vertretern:

Sorgeberechtigt  Abholberechtigt  Sorgeberechtigt  Abholberechtigt

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 Erziehungsberechtigten

### 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